

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

miejsce
na
wklejenie
fotografii

1. Imię (imiona) _____
nazwisko _____

2. Numer ewidencyjny (PESEL) *) _____
3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) _____

4. Stan rodzinny^{*)}

Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka

5. Powszechny obowiązek obrony

a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony _____
b) stopień wojskowy _____
numer specjalności wojskowej _____
c) przynależność ewidencyjna do WКУ _____
d) numer książeczki wojskowej _____
e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP _____

6. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku: (imię i nazwisko, adres, telefon)

7. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 i 2 są zgodne z dowodem osobistym

seria _____ nr _____ wydanym przez _____
_____ w _____
_____ lub innym dowodem tożsamości _____

_____ miejscowość i data _____ podpis pracownika _____

Adnotacje i uwagi: