**Załącznik nr 1**

**do Ogłoszenia o konkursie**

**na kandydata na stanowisko**

**kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jabłonnie**

**Kwestionariusz osobowy**

1. Imię (imiona) i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Data urodzenia: ……………………………………………………..…………………………………………………………………………….
3. Obywatelstwo: ……………………………………………………………………….…………………………………………………………..
4. Adres do korespondencji: ………………..………………………………………………......................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………
2. Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………
3. Wykształcenie: ……………………………………………………………………………………………………………

| Lp. | Nazwa szkoły/uczelni | Rok rozpoczęcia i ukończenia szkoły/uczelni | Zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy | Rodzaj dokumentu potwierdzającego |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia oraz inne okresy równorzędne z okresami zatrudnienia:

| Lp. | Okres od do | Nazwa i adres pracodawcy | Stanowisko | Rodzaj dokumentu potwierdzającego | Zakres obowiązków |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

1. Kursy, szkolenia:

| Lp. | Tematyka kursu/szkolenia | Rok ukończenia kursu/szkolenia |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności i zainteresowania ……………..…………..…………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………

(data i czytelny podpis)