**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**kandydata ubiegającego się o zatrudnienie w WFOŚiGW w Gdańsku  
na stanowisko Głównego Specjalisty w ramach ogłoszenia**

**nr WFOŚ-110-I/(10/2025) z dnia 19 sierpnia 2025 roku**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Imię (imiona) i nazwisko**  ..................................................................................................................................................................................................................  **2. Data urodzenia**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | |
| **3. Dane kontaktowe**:...........................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................................................................. | | | | | |
| **4. Wykształcenie:**  1)  - stopień / tytuł zawodowy: …..................................................................................................................................................................  - kierunek/specjalność: ...........................................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………  - nazwa uczelni: .………………………………………….…………………….……………………………………………………………..….….  ……………………………………………………………………………………………..... - data ukończenia: ……………….…………..…  2)  - stopień / tytuł zawodowy: …..................................................................................................................................................................  - kierunek/specjalność: ...........................................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………  - nazwa uczelni: .………………………………………….…………………….……………………………………………………………..….….  ……………………………………………………………………………………………..... - data ukończenia: ……………….…………..… | | | | | |
| **5. Wykształcenie uzupełniające:**  Uprawnienia, kursy, szkolenia:  1)  - w zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  - nazwa uczelni/podmiotu szkolącego: ……………………..…..…………………………………………………………………………………  - data ukończenia: ……………………………………………….……………………………………………………………………….…………  2)  - w zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………….……  - nazwa uczelni/podmiotu szkolącego: ……………………..…..…………………………………………………………………………………  - data ukończenia: ……………………………………………….……………………………………………………………….………………… | | | | | |
| **6. Przebieg dotychczasowego doświadczenia zawodowego:** | | | | | |
| Nazwa i siedziba pracodawcy | Okres  zatrudnienia | | Stanowisko | Wykonywane zadania  (podstawowe obowiązki i obszary odpowiedzialności) | Forma zatrudnienia  (stosunek pracy, staż\*) |
| od | do |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **7. Inne umiejętności:**\*)  …….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….  …….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….  …….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….……. | | | | | |
| **8. Zainteresowania**:\*)  …….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….  …….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….……. | | | | | |

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne prawdą i ze stanem faktycznym na dzień składania niniejszego kwestionariusza.

…..................................................................... .................................................................................... (miejscowość, data wypełnienia kwestionariusza) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

\*) opcjonalnie, podać zgodnie z wolą kandydata