

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

- 1 Imię (imiona) i nazwisko
- 2 Data urodzenia
- 3 Obywatelstwo
- 4 Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)
- 5 Wykształcenie
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
-
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)
- 6 Wykształcenie uzupełniające
.....
.....
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)
- 7 Przebieg dotychczasowego zatrudnienia.....
.....
.....
.....
(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)
- 8 Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania
.....
.....
.....
(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu dla potrzeb rekrutacji na stanowisko pracy: przez Szpital Powiatowy w Chmielniku z siedzibą przy ul. Kieleckiej 1-3, 26-020 Chmielnik.

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W PRZYSZŁYCH REKRUTACJACH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu dla potrzeb przyszłych procesów rekrutacji przez Szpital Powiatowy w Chmielniku z siedzibą przy ul. Kieleckiej 1-3, 26-020 Chmielnik.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)