

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko _____
2. Numer ewidencyjny PESEL _____
3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) _____
4. Stan rodzinny _____

(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

5. Powszechny obowiązek obrony:
 - a. stosunek do powszechnego obowiązku obrony _____
 - b. stopień wojskowy _____
numer specjalności wojskowej _____
 - c. przynależność ewidencyjna do WKU _____
 - 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 osobistych seria _____
nr__wydanym przez _____lub innym dowodem tożsamości

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis pracownika)