

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:
.....
 - c) numer specjalności wojskowej:
.....
 - d) przynależność ewidencyjna do WKU:
.....
 - e) numer książeczki wojskowej:
.....
 - f) 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
lub innym dowodem tożsamości
-
-

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis pracownika)