

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) i Nazwisko.....
2. Numer PESEL.....
3. Numer NIP.....
4. Stan rodzinny (imiona i nazwiska, daty urodzenia dzieci)
5. Powszechny obowiązek obronny:
 - Stosunek do powszechnego obowiązku obrony.....
 - Stopień wojskowy.....
 - Numer specjalności wojskowej.....
 - Przynależność ewidencyjna do WKU.....
 - Numer książeczki wojskowej.....
 - Przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP.....
6. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię, 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.....

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis pracownika)