

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 osobistym seria
- nr wydanym przez
- lub innym dowodem tożsamości
-

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis pracownika)