Załącznik Nr 2 do Regulaminu postępowania kwalifikacyjnego na stanowisko Prezesa Międzygminnego Składowiska Odpadów Komunalnych „KRAS-EKO” Spółka z o. o.   
z siedzibą w Krasnymstawie

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**KANDYDATA NA PREZESA ZARZĄDU**

**MIĘDZYGMINNEGO SKŁADOWISKA ODPDÓW KOMUNALNYCH SPÓŁKA   
Z O.O. Z SIEDZIBĄ W WINCENTOWIE**

Imię:(1)..............................(2)...........................Nazwisko:........................................................

Data urodzenia (*dd-mm-rrr)*.............................. Miejsce urodzenia ......................................

Imię ojca: ..................................................

**Aktualne miejsce zamieszkania:**

Kod pocztowy:..................................... Miejscowość ..............................................................

Województwo ........................................................... Gmina ...................................................

Ulica .............................................................. Nr domu ................... Nr mieszkania .............

Telefon *oraz adres poczty e-mail* ............................................................................................

**Adres do korespondencji** (*wyłącznie w przypadku jeżeli jest różny od aktualnego miejsca zamieszkania):*

Kod pocztowy:..................................... Miejscowość ..............................................................

Województwo ........................................................... Gmina ...................................................

Ulica *..............................................................* Nr domu *...................* Nr mieszkania **.............**

**Dane aktualnego miejsca pracy:**

Pełna nazwa zakładu pracy:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Od kiedy zatrudniony (dd-mm-rrr)..........................................................................................

Kod pocztowy:.*....................................* Miejscowość *..............................................................*

Województwo *...........................................................* Gmina *...................................................*

Ulica *..............................................................* Nr domu *...................* Nr mieszkania *.............*

Telefon ( łącznie z numerem kierunkowym) ..............................................................................

Zajmowane stanowisko ............................................................................................................

Wykształcenie ............................................................................................................................

Tytuł naukowy.......................................... Tytuł zawodowy .................................................

Nazwa ukończonej Szkoły / Uczelni : ...................................................................................

.......................................................................................................................................................

Rok ukończenia ....................... kierunek lub specjalność .....................................................

.......................................................................................................................................................

Dodatkowe kwalifikacje:

(studia podyplomowe, kursy, szkolenia itp. )

Dodatkowe uprawnienia zawodowe:

( inne uprawnienia potwierdzone zdanym egzaminem, otrzymanym certyfikatem, itp. )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa studiów/ kursu | Rok ukończenia | Tytuł |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Znajomość języków obcych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Język | Stopień znajomości\*) | Język | Stopień znajomości\*) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*) 1. Podstawowa 2. średnio-zaawansowana 3. biegła 4. potwierdzona egzaminem

**Staż pracy**

nazwa pracodawcy, staż w latach, okres zatrudnienia od do

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | W spółkach handlowych lub innych podmiotach gospodarczych | U innych pracodawców |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Doświadczenie zawodowe ......................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Szczególne osiągnięcia zawodowe .........................................................................................

.......................................................................................................................................................

Powszechny obowiązek obrony:

* 1. stosunek do powszechnego obowiązku obrony:
  2. przynależność do WKU:
  3. przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dla potrzeb prowadzonego postępowania konkursowego.

.................................................................. ....................................................................

( miejscowość i data ) ( podpis )