

**WZÓR KWESTIONARIUSZA OSOBOWEGO OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ
O PRYZNANIE PRAWA DO WYKONYWANIA ZAWODU RZECZOZNAWCY
DO SPRAW ZABEZPIECZEŃ PRZECIWPOŻAROWYCH**

1. Dane ogólne				
a) imię (imiona) i nazwisko:				
b) imię ojca:				
c) nazwisko rodowe:				
2. Data i miejsce urodzenia: 3. Nr PESEL:				
4. W przypadku braku nr PESEL rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:				
5. Wykształcenie:				
.....				
tytuł zawodowy, stopień lub tytuł naukowy:				
6. Zawód:				
wyuczony		wykonywany		
7. Przebieg pracy zawodowej (podać wszystkie okresy zatrudnienia):				
Okres		Nazwa pracodawcy	Miejscowość	Stanowisko
od	do			
8. Adres zamieszkania:				
.....				
9. Adres do korespondencji:				
.....				
10. Opcjonalnie e-mail lub telefon:				
.....				
11. Inne informacje, jeżeli w ocenie osoby ubiegającej się o przyznanie prawa do wykonywania zawodu rzeczoznawcy mają one znaczenie dla oceny kwalifikacji:				
.....				
.....				

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis składającego kwestionariusz osobowy)