

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Nazwisko rodowe.....
3. Data i miejsce urodzenia.....
2. Numer ewidencyjny PESEL .....
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 .....
- .....

.....  
*(miejsce i data)*

.....  
*(podpis pracownika)*