# Załącznik nr 1

# Kwestionariusz osobowy kandydata na Prezesa Zarządu Zakładu Komunikacji Miejskiej sp. z o.o. w Wągrowcu

1. Imię (imiona ) i nazwisko:………………………………………………………………….
2. Data urodzenia …………………………………………………………………………….
3. Obywatelstwo ……………………………………………………………………………..
4. Dane kontaktowe …………………………………………………………………………
5. Wykształcenie …………………………………………………………………………….  
   ……………………………………………………………………………………………..
6. Wykształcenie uzupełniające ……………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia …………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dodatkowe uprawnienia umiejętności, szkolenia , studia uzupełniające:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam ,że dane zawarte w pkt 1 i pkt 2 są zgodne z dowodem osobistym seria nr …………………………………………………………………………………………….  
   wydanym przez …………………………………………………………..........................

lub innym dowodem tożsamości…………………………………………………………

*Oświadczam , że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym*  
  
................................................  
(data i podpis)