

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA PRACOWNIKA

1. Imię (imiona) :

2. Nazwisko:

3. Numer ewidencji (PESEL):.....

4. Stan rodzinny:

.....

.....

.....

(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci i PESEL)

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, 2 są zgodne

z dowodem osobistym serianr

wydanym przez

w.....

albo innym dokumentem:

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby składającej kwestionariusz)