

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

### A. DANE DO CELÓW EWIDENCYJNYCH (W TYM DANE ADRESOWE MIEJSCA ZAMIESZKANIA)

Nazwisko	Pierwsze imię	Drugie imię
Nazwisko rodowe (kobiety)	Imię ojca	Imię matki
Data urodzenia(dzień - miesiąc - rok)	Miejsce urodzenia	PESEL
Adres e-mail	Telefon kontaktowy	
Dane adresowe miejsca zamieszkania		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość / Kod pocztowy	Poczta	Województwo

### B. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość / Kod pocztowy	Poczta	Województwo

### C. WYKSZTAŁCENIE

Rodzaj wykształcenia	Nazwa szkoły	Miejscowość	Kierunek wykształcenia	Rok uzyskania wykształcenia

### D. POSIADANE UPRAWNIENIA

Rodzaj uprawnień	Data uzyskania uprawnień	Termin ważności uprawnień

### E. PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

Nazwa zakładu pracy	Stanowisko	Data rozpoczęcia pracy	Data zakończenia pracy

### F. POSIADANE OBYWATELSTWA


### G. POSIADANE DOKUMENTY TOŻSAMOŚCI

Nazwa	Seria	Nr	Organ wydający

**H. STOSUNEK DO SŁUŻBY WOJSKOWEJ**

Uregulowany/nieuregulowany	Seria i numer książeczki wojskowej	Przydział terytorialny do WKU
----------------------------	------------------------------------	-------------------------------

**I. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH (odpowiednio zaznacz)**

Język obcy	Język angielski	Poziom znajomości języka obcego: <ul style="list-style-type: none"><li>• zaawansowany</li><li>• średni</li><li>• podstawowy</li></ul>
	Inny język obcy	Poziom znajomości języka obcego: <ul style="list-style-type: none"><li>• zaawansowany</li><li>• średni</li><li>• podstawowy</li></ul>

**J. ZAINTERESOWANIA**


**K. DANE ANTROPOMETRYCZNE**

Wzrost:	Waga:
Rozmiar obuwia (nr/wielkość stopy w cm):	Obwód głowy:
Obwód w pasie:	Obwód w klatce piersiowej:

**L. STAN CYWILNY**

	Dzieci
--	--------

**M. W RAZIE UZASADNIONEJ POTRZEBY NALEŻY POWIADOMIĆ (IMIĘ, NAZWISKO I ADRES WSKAZANEJ OSOBY ORAZ NUMER TELEFONU)**

--

**N. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dane podane we wniosku oraz oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuje się do poinformowania uczelni wojskowej o każdej ich zmianie.

Data	Podpis osoby zainteresowanej
------	------------------------------

**O. INFORMACJE DOTYCZĄCE EWENTUALNEGO ZWROTU KOSZTÓW NAUKI**

Zgodnie z postanowieniem art. 124 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2003 r. o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1414 ) powołanie do służby kandydackiej może nastąpić po podpisaniu umowy z osobą ubiegającą się o przyjęcie do tej służby, określającej warunki zwrotu poniesionych kosztów na jej utrzymanie i naukę w przypadku:

- 1) zwolnienia ze służby kandydackiej na podstawie art. 134 ust. 1 pkt 1, 2 i 4-9;
- 2) niestawienia się do zawodowej służby wojskowej lub niepodpisania kontraktu na pełnienie służby kontraktowej;
- 3) zwolnienia z zawodowej służby wojskowej w okresie dwa razy dłuższym od czasu trwania nauki, na podstawie art.111 pkt 1, 4, 6, 7, 9 lit. a i pkt 11-16 oraz art.112 ust. 1 pkt 1, w wysokości proporcjonalnej do czasu służby po zakończeniu nauki.

**P. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

Lp.	Nazwa załącznika	Uwagi

**R. ADNOTACJE***(pracownik uczelni wojskowej)*

Data przyjęcia dokumentów:	Numer:	Podpis pracownika:	
Data odbioru dokumentów:	Decyzja:	Data:	Podpis zainteresowanej:      osoby

Zobowiązuję się do uzupełnienia braków w złożonej dokumentacji do dnia .....	Podpis osoby zainteresowanej:
--	-------------------------------

**S. ROZSTRZYGNIĘCIE KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Decyzją Komisji Rekrutacyjnej Nr..... z dnia ..... Osoba zainteresowana została przyjęta / nie została przyjęta do uczelni wojskowej *
..... (nazwa uczelni wojskowej)
.....
*Niepotrzebne skreślić.

