



3.	Przynależność do korporacji gospodarczych i zawodowych oraz stowarzyszeń (krajowych i zagranicznych) w przeszłości i obecnie:		
	Okres od - do	Nazwa organizacji bądź stowarzyszenia	Pełnione funkcje

4.	Odznaczenia i odznaki	
5.	Wykształcenie i doświadczenie zawodowe kandydata:	
	Wykształcenie (proszę podać ukończone szkoły ponadpodstawowe i wyższe, ich nazwę, kierunek, rok rozpoczęcia i ukończenia, tryb nauki, - dzienne, zaoczne, wieczorowe)	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
	Stopień naukowy, tytuł zawodowy	
	Specjalizacja według wykształcenia (krótki opis)	
	Tematy prac dyplomowych (krótki opis)	..... .....
	Osiągnięcia i wyróżnienia z okresu nauki (wyniki w olimpiadach przedmiotowych, konkursach zawodowych, sportowych itp.)	..... ..... .....
	Czy kiedykolwiek zrezygnował(a) Pan(i) z nauki w szkole, uczelni lub został(a) z niej usunięty(a)? (proszę podać powody)	..... .....

	Czy obecnie kontynuuje Pan(i) naukę ? (proszę podać nazwę szkoły / uczelni, kierunek , tryb nauki i planowany rok ukończenia)	..... .....	
	Dodatkowe ukończone szkolenia i kursy (zakres tematyczny)	..... .....	
	Znajomość języków obcych (proszę określić, w jakim stopniu, kiedy i gdzie nabyto tę znajomość)	..... .....	
	Dodatkowe kwalifikacje specjalistyczne, uprawnienia, licencje, świadectwa (proszę podać rok ich uzyskania)	..... .....	
	Umiejętność obsługi komputera (bazy danych, edytory tekstów, inne programy użytkowe)		
	Zainteresowania pozazawodowe:	..... .....	
6.	Powszechny obowiązek obrony RP i służba wojskowa:		
	Stosunek do powszechnego obowiązku obrony RP (proszę zakreślić właściwą odpowiedź) a) nie podlega (proszę podać powód) ..... ..... b) poborowy c) przeniesiony do rezerwy po odbyciu zasadniczej służby wojskowej d) przeniesiony do rezerwy bez odbycia zasadniczej służby wojskowej e) inne..... ..... Powód odroczenia służby wojskowej..... ..... .....	Przynależność ewidencyjna do WKU:	
		Seria, nr i data wydania Książeczki wojskowej:	
		Kategoria zdrowia:	
		Służba wojskowa	
		Stopień wojskowy:	
		Nr rozkazu i data nadania:	
		Okres pełnienia:	
		Jednostka wojskowa lub rodzaj formacji:	
	Zajmowane stanowiska:		
	Odbyte kursy i szkolenia:		
7.	Miejsca pracy lub służby, inne źródła utrzymania, także za granicą (proszę podać także okresy równorzędne z zatrudnieniem, np.: pobytu w wojsku, otrzymywania zasiłku itp.)		
	Okres od -do	Nazwa i adres zakładu pracy	Stanowisko, ogólny zakres obowiązków
			Przyczyna zmiany miejsca zatrudnienia

8.	Czy kiedykolwiek został(a) Pan(i) zwolniony(a) dyscyplinarnie lub porzucił(a) pracę ? (proszę podać powody)	..... .....		
9.	Czy służył(a) lub ubiegał(a) się Pan(i) o przyjęcie do służby w MON, Policji, Straży Granicznej, UOP, ABW, AW, Służbie Więziennej, Służbie Celnej, MO, SB, innych ? (kiedy, gdzie, proszę podać powód zwolnienia lub odmowy przyjęcia)	..... ..... .....		
10.	Proszę wskazać osoby cieszące się zaufaniem publicznym lub autorytetem, które mogą rekomendować Pana(ią) do służby w CBA	..... .....		
11.	Proszę podać motywy ubiegania się o przyjęcie do służby w CBA	..... ..... .....		
12.	Jak Pan(i) wyobraża sobie przyszłą służbę w CBA i skąd czerpie informacje o tej instytucji ?	..... ..... ..... .....		
13.	Dane osobowe: a) rodziców i rodzeństwa, współmałżonka (w tym konkubenta(iny) oraz jego rodziców i rodzeństwa; b) dzieci (w tym dzieci współmałżonka (konkubenta(iny)), przysposobione lub wzięte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, współmałżonkowie rodzeństwa własnego i współmałżonka (w tym konkubenta(iny) oraz osób wspólnie zamieszkujących z Panem(Panią).			
	Stopień pokrewieństwa	Nazwisko i imię	Pesel   i miejsce urodzenia	Miejsce pracy (ostatnie)

--	--	--	--	--	--

14.	Kto z wymienionych w pkt 13 członków rodziny był karany w postępowaniu sądowym ? (za co, kiedy, proszę podać rodzaj kary)	..... .....
-----	--	----------------

15. Prawdziwość danych podanych w kwestionariuszu osobowym stwierdzam własnoręcznym podpisem oraz stosownie do art. 7 pkt 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu art. 7 pkt 2 tej ustawy, moich danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu osobowym i oświadczam, iż zostałem(am) pouczone(a) o zasadach postępowania kwalifikacyjnego celem przyjęcia do służby w CBA.

.....  
(miejscowość i data wypełnienia) .....  
(podpis kandydata)

16. Kwestionariusz osobowy przyjął i sprawdził na podstawie dowodu osobistego: Seria..... Nr.....  
Wydanego przez ..... w dniu.....

.....  
(miejscowość i data wypełnienia) .....  
(stopień, imię, nazwisko funkcjonariusza przyjmującego kwestionariusz)

17. Ocena stopnia przydatności kandydata do służby w CBA na podstawie rozmowy kwalifikacyjnej oraz informacji zawartych w kwestionariuszu osobowym i załączonej dokumentacji:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Skala ocen w punktach		
Nie spełnia wymagań	0	<input type="checkbox"/>
Predyspozycje nie wystarczające	1	<input type="checkbox"/>
Predyspozycje przeciętne	2	<input type="checkbox"/>
Predyspozycje dobre	3	<input type="checkbox"/>
Predyspozycje wysokie	4	<input type="checkbox"/>
Predyspozycje bardzo wysokie	5	<input type="checkbox"/>

.....  
.....

.....  
(miejscowość i data) .....  
(podpisy członków komisji przeprowadzającej rozmowę kwalifikacyjną)

18. Stanowisko oraz uwagi kierownika jednostki organizacyjnej (propozycje etatowe):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

19.

**Końcowa ocena predyspozycji kandydata do służby w CBA**  
(po przeprowadzonym postępowaniu kwalifikacyjnym).

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis Szefa CBA)