|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **curriculum vitae** | | | |
| **informacje osobowe** | | | |
| imię i nazwisko |  | | |
| data urodzenia |
| PESEL |
| adres |
| kontakt (telefon, mail) |
| **doświadczenie zawodowe** | | | |
| okres zatrudnienia (daty od/do)  stanowisko  zakres obowiązków  nazwa i adres pracodawcy |  | | |
| okres zatrudnienia (daty od/do)  stanowisko  zakres obowiązków  nazwa i adres pracodawcy |  | | |
| okres zatrudnienia (daty od/do)  stanowisko  zakres obowiązków  nazwa i adres pracodawcy |  | | |
| okres zatrudnienia (daty od/do)  stanowisko  zakres obowiązków  nazwa i adres pracodawcy |  | | |
| okres zatrudnienia (daty od/do)  stanowisko  zakres obowiązków  nazwa i adres pracodawcy |  | | |
| **wykształcenie, Kursy, Szkolenia** | | | |
| okres nauki (daty od/do)  uzyskany tytuł lub rodzaj kwalifikacji  nazwa szkoły/uczelni |  | | |
| okres nauki (daty od/do)  uzyskany tytuł lub rodzaj kwalifikacji  nazwa szkoły/uczelni |  | | |
| termin kursów, szkoleń, warsztatów, itp. (daty od/do)  nazwa kursu, szkolenia, warsztatu  nazwa podmiotu prowadzącego szkolenie, kurs, warsztat |  | | |
| termin kursów, szkoleń, warsztatów, itp. (daty od/do)  nazwa kursu, szkolenia, warsztatu  nazwa podmiotu prowadzącego szkolenie, kurs, warsztat |  | | |
| **dodatkowe kwalifikacje** | | | |
| opis umiejętności i kwalifikacji istotnych dla pełnienia funkcji Prezesa Zarządu Spółki |  | | |
| znajomość języków obcych  prosimy określić poziom od 1 (podstawowy) do 5 (zaawansowany) | czytanie | pisanie | mówienie |
| Język ………………………………… |  |  |  |
| Język ………………………… …….. |  |  |  |
|  | **OSIĄGNIĘCIA** | **ZAWODOWE** |  |
| Opis osiągnięć zawodowych istotnych ze względu na zakres obowiązków Prezesa Zarządu Spółki |  |  |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie, niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. tj. z 2015 poz. 2135). Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o dobrowolności podania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Data …………………………………………….

Podpis kandydata …………………………………………….