SAMORZĄDOWY ZAKŁAD BUDŻETOWY
CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ
W CZĘSTOCHOWIE
ul. Legionów 50A, 42-202 Częstochowa

# I. KARTA ROZMOWY KWALIFIKACYJNEJ

## DANE PERSONALNE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Imię/Imiona** | | | |
| **Nazwisko** | | | |
| **Data urodzenia** | | | |
| **Pesel** | | | |
| **Adres zamieszkania** (*zgodnie a art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu)* | | | |
| **Ulica** | | **Nr domu** | |
| **Miejscowość** | | **Poczta** | |
| **Adres e-mail** | | **Telefon** | |
| **Wykształcenie (właściwe zaznaczyć x)** | □ Niepełne podstawowe □ Podstawowe □ Gimnazjalne<br>□ Ponadgimnazjalne □ Zasadnicze Zawodowe □ Średnie zawodowe<br>□ Policealne □ Ogólnokształcące □ Wyższe | | |
| **Zawód wyuczony:** | | | |
| **Stan zdrowia i ewentualne przeciwwskazania.** | | | |
| **Czy znajduje się Pan/i w trudnej sytuacji życiowej i zawodowej ze względu na:** | □ Długotrwałe bezrobocie - od kiedy ……<br>□ Bezdomność - od kiedy……<br>□ Zakończenie odbywania kary pozbawienia wolności - data opuszczenia zakładu karnego, przyczyna odbywania kary ……<br>□ Alkoholizm - data zakończenia terapii ……<br>□ Narkomanię - data zakończenia terapii……<br>□ Inne – jakie…… | | |