Załącznik Nr 1 do załącznika do zarządzenia

Nr 883/25 Prezydenta Miasta Gdańska

z dnia 13 maja 2025 r.

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

1. Imię (imiona) i nazwisko …………………………………………………………………................
2. Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………....
3. Obywatelstwo ……………………………………………………………………………………….
4. Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………
5. Nr telefonu do kontaktu …………………………………………………………………………….
6. Adres e-mail ………………………………………………………………………………………..
7. Wykształcenie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkoły/uczelni | Rok rozpoczęciai ukończenia szkoły/uczelni | Zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy | Rodzaj dokumentu potwierdzającego |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia oraz inne okresy równorzędne z okresami zatrudnienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Okres | Nazwa i adres pracodawcy | Stanowisko | Zakres obowiązków | Rodzaj dokumentu potwierdzającego |
| od | do |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Kursy, szkolenia, warsztaty

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kursu/szkolenia/warsztatu | Podmiot organizujący | Rok ukończenia  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1. Doświadczenie w pozyskiwaniu środków pozabudżetowych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa projektu | Organizator | Pozyskana kwota | Krótki opis działań zrealizowanych w ramach projektu |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. Doświadczenie w realizacji krajowych i międzynarodowych projektów kulturalnych, edukacyjnych, inwestycyjnych, w realizacji wystaw, doświadczenie w obszarze muzealnictwa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa projektu | Kwota  | Zakres projektu | Krótki opis działań zrealizowanych w ramach projektu |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. Znajomość języków obcych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Język | Stopień znajomości |
| w mowie | w piśmie |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności i zainteresowania

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................................................................................................................

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

(data i czytelny podpis)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |