

ANKIETA KANDYDATA

RADNEGO GMINNEGO GMINY ANDRYCHÓW



okręg wyborczy nr

Proszę wypełniać literami drukowanymi!

Imię (imiona) i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Wiek

Imiona rodziców, nazwisko rodowe matki

Adres zamieszkania/zameldowania

Adres do korespondencji

Seria i nr dow. osob.

Nr PESEL

Zawód

Nr telefonu

E-mail

WYKSZTAŁCENIE:

podstawowe

zawodowe

średnie

wyższe

Nazwa ukończonej uczelni/szkoły:

Kierunek:

Rok ukończenia:

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Lata:

Miejsce pracy:

Stanowisko:

PRZYNALEŻNOŚĆ DO ORGANIZACJI I PARTII POLITYCZNYCH

Lata:

Nazwa organizacji/partii:

Funkcja:

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH - skala 1-3 (gdzie „3” oznacza biegłą znajomość w mowie i piśmie):

Angielski

Rosyjski

Włoski

Niemiecki

Francuski

Hiszpański

DANE DOTYCZĄCE SKAZANIA ZA PRZESTĘPSTWO UMYŚLNE Z OSKARŻENIA PUBLICZNEGO:

Nie dotyczy

Dotyczy

Na podstawie prawomocnego wyroku z roku

Rada Gminna SLD Andrychów

34-120 Andrychów ul. Krakowska 64

e-mail list@sldwadowice.org

Miejscowość i data:

Podpis kandydata.