

Załącznik: kwestionariusz osobowy

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA CZŁONKA ZARZĄDU  
DS. OPERACYJNYCH/DS. FINANSOWYCH<sup>1</sup>  
SPÓŁKI POLSKA AKADEMIA LOTNICZA SP. Z O.O.**

**DANE OSOBOWE:**

IMIONA:	
NAZWISKO:	
PESEL:	

**DANE KONTAKTOWE:**

ADRES ZAMIESZKANIA	MIEJSCOWOŚĆ:
	KOD POCZTOWY:
	ULICA:
	NUMER DOMU:
	NUMER MIESZKANIA:
NUMER TELEFONU	
ADRES MAILOWY	

**WYKSZTAŁCENIE:**

ROK UKOŃCZENIA	NAZWA UCZELNI	UZYSKANY TYTUŁ	UKOŃCZONY KIERUNEK

**DODATKOWE UPRAWNIENIA:**

ROK UKOŃCZENIA	RODZAJ UPRAWNIENIA	CERTYFIKAT/KURSY/SZKOLENIA

**PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ:**

OD	DO	MIEJSCE ZATRUDNIENIA	STANOWISKO

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

**PROWADZONA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA:**

OD	DO	NAZWA PRZEDSIĘBIORCY	FORMA PRAWNA	STATUS (AKTYWNA/NIEAKTYWNA/ZAWIESZONA)

**UCZESTNICTWO W ORGANACH INNYCH PODMIOTÓW/SPÓŁEK:**

OKRES PEŁNIENIA		NAZWA PODMIOTU/SPÓŁKI	PEŁNIONA FUNKCJA
OD	DO		

**POSIADANE AKCJE/UDZIAŁY W SPÓŁKACH HANDLOWYCH POWYŻEJ  
10% KAPITAŁU ZAKŁADOWEGO:**

NAZWA PODMIOTU	LICZBA AKCJI/UDZIAŁÓW (%)