

FORMULARZ DLA OSOBY Ubiegającej się o zatrudnienie
u Pracodawcy Samorządowego

(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

1. Czy był Pan/Pani zatrudniony/a u pracodawcy samorządowego, w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 21.11.2008 r. - o pracownikach samorządowych:

TAK	
-----	--

<i>NIE</i>	
------------	--

2. Czy był Pan/Pani zatrudniony/a w tej jednostce na czas nieokreślony:

TAK	
-----	--

NIE	
-----	--

3. Czy był Pan/Pani zatrudniony/a w tej jednostce na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy:

TAK	
-----	--

NIE	
-----	--

Jeśli w pkt 3 udzielono odpowiedzi TAK — należy przedłożyć dokument dowodzący nawiązania stosunku pracy na czas określony dłuższy niż 6 miesięcy.

Jeśli w pkt 3 udzielono odpowiedzi NIE, to:

4. Czy legitymuje się Pan/Pani egzaminem, o którym mowa w art. 19 ust. 4 ustawy o pracownikach samorządowych, złożonym z wynikiem pozytywnym:

TAK	
-----	--

NIE	
-----	--

Jeśli w pkt 4 udzielono odpowiedzi TAK — należy przedłożyć dokument dowodzący złożenie egzaminu z wynikiem pozytywnym.

(miejscowość i data)

(podpis osoby ubiegającej
się o zatrudnienie)

W punktach 1 -4 należy wstawić X w odpowiednim polu