###### Załącznik Nr 2

do Decyzji Nr 100/ 2018

Komendanta Miejskiego Policji

w Sosnowcu z dnia 18 października 2013 r.

|  |
| --- |
| **FORMULARZ APLIKACYJNY**  **Część A (wypełnia pracownik-kandydat na wolne stanowisko pracy w służbie cywilnej)** |
| ***Podpisany formularz można wysłać na adres e - mailowy wskazany w ogłoszeniu o naborze wewnętrznym***  ***lub dostarczyć do Zespołu Kadr i Szkolenia Komendy Miejskiej Policji w Sosnowcu*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **na stanowisko:** *(nazwa stanowiska)* | **w:** *(należy wpisać komórkę i jednostkę organizacyjną KMP w Sosnowcu)* |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane pracownika-kandydata:** | | | |
| imię, nazwisko i imię ojca: |  | | |
| identyfikator kadrowy:  *(dotyczy osób zatrudnionych w jednostkach Policji)* |  | | |
| data urodzenia: |  | | |
| adres zamieszkania: |  | | |
| zajmowane stanowisko pracy:  *(nazwa stanowiska, komórka organizacyjna, jednostka* *organizacyjna)* |  | | |
| nr tel. kontaktowego: |  | adres poczty elektronicznej: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Posiadane wykształcenie** *(proszę wpisać również wykształcenie uzupełniające, studia podyplomowe itp.)* | | | |
| **Nazwa uczelni** | **Rok ukończenia** | **Kierunek/Specjalizacja** | **Uzyskany tytuł zawodowy/ stopień naukowy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ/DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO**  **(należy również wpisać okres odbywania stażu na podstawie skierowania z Urzędu Pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło, praktyk itp.)** | | | |
| **Okres zatrudnienia**  *(podać dzień, miesiąc i rok)* | | **Nazwa pracodawcy** | **ostatnio zajmowane stanowisko** |
| **Od** | **Do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Informacja dot. posiadanego poświadczenia bezpieczeństwa:** *(nazwa klauzuli tajności, okres ważności do - dd-mm-rr)* | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **Informacja dot. spełnienia pozostałych wymagań wynikających z ogłoszenia o naborze wewnętrznym:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania:** |
|  |

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

(data i podpis pracownika – kandydata)