



Zakład Poprawczy w Kcyni
ul. Jana Kantego 1
89-240 Kcynia
tel. 52 3847117; fax 52 5894630
www.kcynia.zp.gov.pl
e-mail: sekretariat@kcynia.zp.gov.pl

**Kwestionariusz osobowy kandydata na praktykanta
w Zakładzie Poprawczym w Kcyni**

Proszę wypełnić drukowanymi literami.

1. Numer pesel:
2. Nazwisko:
3. Nazwisko rodowe:
4. Pierwsze imię:
5. Imię ojca:
6. Imię matki:
7. Data urodzenia:

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis kandydata)