
(pieczęć nagłówkowa Urzędu)

(Znak sprawy)

Nr ogłoszenia:

ARKUSZ WERYFIKACJI FORMALNEJ

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania kandydata)

| | TAK* | NIE* |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Dokumenty aplikacyjne złożone w terminie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. List motywacyjny | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. CV | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań niezbędnych | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. kopia dokumentu potwierdzającego wykształcenie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie polskiego obywatelstwa lub oświadczenie kandydata o posiadaniu obywatelstwa polskiego / kopia dokumentu potwierdzającego znajomość języka polskiego oraz kopia dokumentu lub oświadczenie kandydata o posiadaniu obywatelstwa Unii Europejskiej lub obywatelstwa innych państw, którym na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego przysługuje prawo podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w przypadku, jeśli ma zastosowanie przepis art.5 Ustawy | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. oświadczenie kandydata, że nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. oświadczenie kandydata, że nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo skarbowe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. inne (wpisać odpowiednio) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. inne (wpisać odpowiednio) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| KANDYDAT SPEŁNIA WYMAGANIA FORMALNE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Data:.....

Podpisy członków Komisji oraz pozostałych osób (jeśli właściwe), które brały udział w procesie naboru:

| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko służbowe | Podpis |
|-----|-----------------|---------------------|--------|
| 1) | | | |
| 2) | | | |
| 3) | | | |