

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA CZŁONKA ZARZĄDU
SPÓŁKI POLSKIE LINIE LOTNICZE „LOT” S.A.**

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

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 (%)