

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO SŁUŻBY W WOJSKACH OBRONY TERYTORIALNEJ

A. OGÓLNE INFORMACJE O KANDYDACIE															
Nazwisko:		Pierwsze imię:		Drugie imię:											
Nazwisko rodowe (kobiety):		Imię ojca:		Imię matki:											
Data urodzenia (dzień- miesiąc -rok)	Miejsce urodzenia:	PESEL: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>													
Adres e-mail:		Telefon kontaktowy:													
Dane adresowe miejsca zameldowania na <input type="checkbox"/> pobyt stały lub <input type="checkbox"/> pobyt czasowy trwający powyżej trzech miesięcy:															
Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:											
Miejscowość:		Kod pocztowy:		Województwo:											
B. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)															
Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:											
Miejscowość:		Kod pocztowy:		Województwo:											
C. PRZEBIEG EDUKACJI / WYKSZTAŁCENIE (zaznacz wszystkie ukończone etapy, poziomy oraz tryby edukacji)															
C.1 SZKOŁA PODSTAWOWA <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie															
C.2 GIMNAZJUM <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie															
C.3 SZKOŁA ŚREDNIA <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">LO</td> <td><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</td> </tr> <tr> <td>TECHNIKUM</td> <td><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</td> </tr> <tr> <td>SZKOŁA ZAWODOWA</td> <td><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</td> </tr> </table>		LO	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	TECHNIKUM	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	SZKOŁA ZAWODOWA	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	PROFIL (wpisz jaki?) _____ <input type="checkbox"/> MATURA <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> ROK ZDANIA MATURY <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>							
LO	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie														
TECHNIKUM	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie														
SZKOŁA ZAWODOWA	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie														
C.4. STUDIA <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (przejdź do części D)															
STUDIOWANE KIERUNKI (wpisz wszystkie kierunki studiów, które studiowałeś)															
Uczelnia/Instytut/ Miejscowość	Kierunek/Specjalność	poziom	tryb	ukończone											
		<input type="checkbox"/> licencjacki	<input type="checkbox"/> stacjonarny <input type="checkbox"/> niestacjonarny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> w trakcie <input type="checkbox"/> nie											
		<input type="checkbox"/> magisterski	<input type="checkbox"/> stacjonarny <input type="checkbox"/> niestacjonarny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> w trakcie <input type="checkbox"/> nie											
		<input type="checkbox"/> licencjacki	<input type="checkbox"/> stacjonarny <input type="checkbox"/> niestacjonarny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> w trakcie <input type="checkbox"/> nie											
		<input type="checkbox"/> magisterski	<input type="checkbox"/> stacjonarny <input type="checkbox"/> niestacjonarny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> w trakcie <input type="checkbox"/> nie											
D. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA OBCEGO															
j. angielski		stopień znajomości <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średniozaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany													
j. _____		stopień znajomości <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średniozaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany													
j. _____		stopień znajomości <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średniozaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany													
Posiadam certyfikat/y ( wpisz jaki/e i z jakiego/ich języka/ów).....															
E. NARODOWOŚĆ															

**F. POSIADANE OBYWATELSTWA**


**G. POSIADANE DOKUMENTY TOŻSAMOSCI** (proszę wpisać wszystkie posiadane dokumenty tożsamości: Dowód osobisty oraz paszport(y))

Nazwa	Seria	Nr	Organ wydający

**H. STOSUNEK DO SŁUŻBY WOJSKOWEJ** (zaznaczyć właściwe i wypełnić właściwe pola)

<input type="checkbox"/> Uregulowany <input type="checkbox"/> Nieuregulowany	<b>Stopień wojskowy (data mianowania):</b>  	<b>Przydział terytorialny do WKU:</b>  
	<b>Seria i numer książeczki wojskowej:</b>  	

**I. PRZESZKOLENIE WOJSKOWE** (zaznaczyć właściwe i wypełnić właściwe pola)

odbyłem służbę zasadniczą (miejsce, okres od - do) \_\_\_\_\_  
 odbyłem przeszkolenie w NSR (miejsce, okres od - do) \_\_\_\_\_  
 odbyłem inny rodzaj przeszkolenia wojskowego (jaki? miejsce, okres od - do) \_\_\_\_\_  
 nie posiadam przeszkolenia wojskowego  
 nie zgłosiłem się do kwalifikacji wojskowej (podać powód) \_\_\_\_\_

**J. ZATRUDNIENIE** (proszę zaznaczyć wszystkie pasujące do Pani/a sytuacji odpowiedzi)

PRACUJĘ  
 NIE PRACUJĘ  
 UCZĘ SIĘ/STUDIUJĘ (proszę podać gdzie? (szkoła/uczelnia), jaki kierunek?).....

**J.1. MIEJSCA ZATRUDNIENIA** (proszę zaznaczyć właściwe odpowiedzi, wypełniają tylko osoby z przeszkoleniem wojskowym, które pracowały w służbach)

J.1.1.  Byłem żołnierzem zawodowym w:  w służbie stałej  na kontrakcie

Miejsce pełnienia służby	Nazwa Jednostki, miejscowość	Stanowisko	od - do

Miejsce pełnienia służby	Nazwa Jednostki, miejscowość	Stanowisko	od - do

Miejsce pełnienia służby	Nazwa Jednostki, miejscowość	Stanowisko	od - do

J.1.2.  Byłem funkcjonariuszem służby (jakiej?).....  w służbie stałej  na kontrakcie

Miejsce pełnienia służby	Nazwa Jednostki, miejscowość	Stanowisko	od - do

Miejsce pełnienia służby	Nazwa Jednostki, miejscowość	Stanowisko	od - do

**J.3. AKTUALNE MIEJSCA PRACY** (wypełniają osoby, które aktualnie pracują)

Nazwa m-ca pracy/ miejsce	Nazwa stanowiska i zakres obowiązków	Rodzaj wykonywanej pracy (wypełniają osoby z <u>przeszkoleniem wojskowym pracujące w służbach</u> )	Rodzaj wykonywanej pracy (wypełniają osoby <u>bez przeszkolenia wojsowego</u> )	Kadencja lub okres na jaki został zawarty kontrakt od - do
		<input type="checkbox"/> Sztab <input type="checkbox"/> Pion szkolenia <input type="checkbox"/> Pododdział Zabezpieczenia/logistyka <input type="checkbox"/> Pododdział bojowy <input type="checkbox"/> inne, jakie?.....		

**J.4. PREFERENCJE DOTYCZĄCE WYBORU WYKONYWANEJ PRACY** (w każdym module zaznacz tylko jedną odpowiedź)

Które z poniższych stwierdzeń jest Panu/Pani bliskie odnośnie wyboru pracy ? (zaznacz tylko jedną odpowiedź)	Jaki rodzaj pracy Pan/Pani preferuje? (zaznacz tylko jedną odpowiedź)	Preferuję pracę:
<input type="checkbox"/> Najważniejszy jest rozwój <input type="checkbox"/> Rozwój jest ważny, ale ważne są również zarobki <input type="checkbox"/> Najważniejsze są przede wszystkim zarobki <input type="checkbox"/> Ważny jest rozwój i możliwość łączenia służby z pracą/nauką/ rodziną <input type="checkbox"/> Ważne są zarobki i możliwość łączenia służby z pracą/nauką/ rodziną	<input type="checkbox"/> Praca fizyczna, samodzielna <input type="checkbox"/> Praca fizyczna, w grupie <input type="checkbox"/> Praca umysłowa, samodzielna <input type="checkbox"/> Praca umysłowa, w grupie	<input type="checkbox"/> stałą <input type="checkbox"/> okresową

**J.5. CZYNNIKI MOTYWUJĄCE PANA/PANIĄ DO SŁUŻBY W WOT** (można zaznaczyć kilka odpowiedzi, ponumeruj zaznaczone odpowiedzi  
od najbardziej do najmniej ważnych, liczba 1 oznacza najważniejszą, liczba 2 mniej ważną itd.)

<input type="checkbox"/> korzyści finansowe <input type="checkbox"/> możliwość rozwoju/ szkolenia <input type="checkbox"/> możliwość pełnienia funkcji kierowniczych (lidera grupy) <input type="checkbox"/> możliwość awansu <input type="checkbox"/> pomoc innym <input type="checkbox"/> bycie potrzebnym <input type="checkbox"/> bycie żołnierzem <input type="checkbox"/> możliwość połączenia służby z życiem rodzinnym <input type="checkbox"/> możliwość połączenia służby z pracą <input type="checkbox"/> pozytywna atmosfera w służbie <input type="checkbox"/> inne czynniki jakie?.....
---

**K. POSIADANE UPRAWNIENIA I UMIEJĘTNOŚCI**

<b>Poświadczenie bezpieczeństwa</b>	<input type="checkbox"/> Posiadam <input type="checkbox"/> Nie posiadam	<input type="checkbox"/> klauzula poufne <input type="checkbox"/> klauzula tajne <input type="checkbox"/> klauzula ściśle tajne	do kiedy ważne _____
-------------------------------------	--	---	----------------------

**Prawo jazdy** kat.  A  B  B + E  C  C + E  D  D + E  T  ADR

**K.1. INNE UPRAWNIENIA/KWALIFIKACJE (kursy, szkolenia, patenty, inne):**

Rodzaj uprawnienia, które Pan/i posiada:	Data uzyskania uprawnienia:	Termin ważności uprawnienia:

Rodzaj uprawnień, które chciałby Pan/i posiadać:	Planowany termin uzyskania:	Cel:

**L. SZCZEGÓLNE UMIEJĘTNOŚCI / POSIADANE CECHY OSOBOWE:**

UMIEJĘTNOŚCI:

CECHY OSOBOWE:

**Ł. ZAINTERESOWANIA:**

**M. MOTYWY, PLANY/ ASPIRACJE PODJĘCIA SŁUŻBY W WOT:**

MOTYWY:

PLANY DOTYCZĄCE SŁUŻBY / ROZWOJU / AWANSU:

**N. ŹRÓDŁA INFORMACJI NA TEMAT WOJSK OBRONY TERYTORIALNEJ**

**N.1. Z jakich źródeł informacji czerpał Pan/ Pani wiedzę na temat WOT:**

- Zakładka „Wojska Obrony Terytorialnej” na stronie Ministerstwa Obrony Narodowej (MON)
- Informacje zamieszczane na portalach w internecie, jakich?.....
- Profil „Wojska Obrony Terytorialnej” na Facebooku
- Prasa, jakie tygodniki, dzienniki itd.?.....
- Radio, jakie stacje, programy?.....
- Telewizja, jakie stacje, programy?.....
- Inne źródła, jakie?.....

**N.2. Które ze znanych Pani/Panu źródeł informacji uważa Pan/i za najbardziej interesujące i poleciłby/łaby je Pan/i osobie zainteresowanej uzyskaniem rzetelnej wiedzy na temat WOT? (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)**

- Zakładka „Wojska Obrony Terytorialnej” na stronie Ministerstwa Obrony Narodowej (MON)
- Informacje zamieszczane na portalach w internecie (jakich?.....)
- Profil „Wojska Obrony Terytorialnej” na Facebooku
- Prasa, jakie tygodniki, dzienniki itd.?.....
- Radio, jakie stacje, programy?.....
- Telewizja, jakie stacje, programy?.....
- Inne źródła, jakie?.....

**N.3. Czy korzysta Pan/i z zakładki „Wojska Obrony Terytorialnej” na stronie MON ?**

- Tak, często     Tak, czasami     Nie korzystam (przejdź do modułu N.5.)     Nie znam (przejdź do modułu N.5.)

**N.4. Oceń przydatność informacji zamieszczanych w zakładce „Wojska Obrony Terytorialnej” na stronie internetowej MON dotyczących:**

**REKRUTACJI**     bardzo przydatne     przydatne     mało przydatne     nieprzydatne     brak informacji na ten temat

**SZKOLENIA**     bardzo przydatne     przydatne     mało przydatne     nieprzydatne     brak informacji na ten temat

**WARUNKÓW SŁUŻBY W WOT**     bardzo przydatne     przydatne     mało przydatne     nieprzydatne     brak informacji na ten temat

**WARUNKÓW ŁĄCZENIA SŁUŻBY Z PRACĄ/ NAUKĄ/RODZINĄ**     bardzo przydatne     przydatne     mało przydatne     nieprzydatne     brak informacji na ten temat

**N.5. Czy korzysta Pan/i z profilu „Wojska Obrony Terytorialnej” na Facebooku?**

- Tak, często     Tak, czasami     Nie korzystam (przejdź do modułu O.)     Nie znam (przejdź do modułu O.)

**N.6. Czy na profilu „Wojska Obrony Terytorialnej” na Facebooku są informacje dotyczące:**

**REKRUTACJI**     Tak (jeśli tak, określ ich przydatność:     są bardzo przydatne     przydatne     mało przydatne     nieprzydatne)

Nie, brak informacji na ten temat

**SZKOLENIA,**     Tak (jeśli tak, określ ich przydatność:     są bardzo przydatne     przydatne     mało przydatne     nieprzydatne)

Nie, brak informacji na ten temat

**WARUNKÓW SŁUŻBY W WOT**     Tak (jeśli tak, określ ich przydatność:     są bardzo przydatne     przydatne     mało przydatne     nieprzydatne)

Nie, brak informacji na ten temat

**WARUNKÓW ŁĄCZENIA SŁUŻBY Z PRACĄ/ NAUKĄ/RODZINĄ**

Tak (jeśli tak, określ ich przydatność:     są bardzo przydatne     przydatne     mało przydatne     nieprzydatne)

Nie, brak informacji na ten temat

**O. Czy zamierza Pan/Pani podjąć docelowo służbę w WOT w ramach:**

- Sztabu     Pionu Szkolenia     Pododdziału Zabezpieczenia     Pododdziału Bojowego

**O.1. Czy ma Pan/i umiejętności, doświadczenia (udokumentowane odpowiednimi poświadczeniami zdobytych kwalifikacji, zaznacz posiadane):**

- spadochronowe
- górskie
- wodne
- posługiwanie się sprzętem łączności/informatyki
- posługiwanie się materiałami protechnicznymi
- posługiwanie się bronią palną
- w zakresie ratownictwa medycznego/udzielania pierwszej pomocy

**O.2. W jakim środowisku preferuje Pan/i działania w terenie?**

- lesistym
- górskim
- jeziorno-rzeczynym
- zurbanizowanym

**P. ORGANIZACJA SZKOLEŃ**

**P.1. Proszę określić własną dyspozycyjność odnośnie szkoleń w ramach pełnienia służby w WOT:**

- wyłącznie szkolenie weekendowe
- możliwość wezwania i odbycia szkolenia w inny niż wyznaczonym terminie
- szkolenie w okresie wakacji

**P.2. Czy według Pana/i szkolenie weekendowe raz w miesiącu jest:**

- wystarczające
- niewystarczające

Uzasadnij wybraną odpowiedź:

.....

**P.3. Czy słyshał/a Pan/i o szkoleniu zintegrowanym żołnierzy WOT trwającym ok.124 dni?**

- Tak
- Nie

**P.4. Czy słyshał/a Pan/i o koncepcji Ośrodka Szkolenia WOT?**

- Tak, skąd się Pan/i o tym dowiedział/a? .....
- Nie

**P.5. Co sądzi Pan/i o zintegrowanej formie szkolenia żołnierzy WOT relizowanej w cyklu 3 lat (na każdy rok przypada: 11 szkoleń weekendowych + 14 dni szkoleń zintegrowanych)?**

- Podoba mi się ten pomysł, byłby przeze mnie do zrealizowania
- Podoba mi się ten pomysł, ale ze względu na pracę/naukę jest niemożliwy przeze mnie do zrealizowania
- Nie podoba mi się ten pomysł, ponieważ.....
- Nie mam zdania

**P.6. Preferuję szkolenie PODSTAWOWE:** (wypełniają tylko osoby bez przysięgi)

- Ciągłe w jednym okresie, najlepiej wakacyjnym
- Ciągłe, najlepiej w okresie (proszę podać jakim?): .....
- Częściowe, rozłożone na kilka okresów

**P.7. Preferuję szkolenie WYRÓWNAWCZE:** (wypełniają tylko żołnierze rezerwy)

- Ciągłe w jednym okresie, najlepiej wakacyjnym
- Ciągłe, najlepiej w okresie (proszę podać jakim?): .....
- Częściowe, rozłożone na kilka okresów

**P.8. Czy słyshał i/lub korzystał/a Pan/Pani kiedyś z e-learningu?**

- Tak słyshałem/am, ale nie korzystałem/am
- Tak słyshałem/am i korzystałem/am
- Nie słyshałem/am i nie korzystałem/am (przejdź do modułu P.11.)

**P.9. Jakie ma Pan/i zdanie na temat tej formy kształcenia?**

- Jest efektywna i wygodna
- Jest efektywna, ale mało wygodna
- Jest mało efektywna, ale wygodna
- Jest mało efektywna i mało wygodna

Uzasadnij wybraną odpowiedź:

.....

.....

.....

**P.10. Co sądzi Pan/i o zastosowaniu takiej metody kształcenia uzupełniającego w ramach szkolenia podstawowego i/lub wyrównawczego?**

- Uważam, że to dobry pomysł
- Uważam, że to zły pomysł
- Nie mam zdania

Uzasadnij wybraną odpowiedź:

.....

.....

.....

**P.11. Co sądzi Pan/i o zastosowaniu urządzeń mobilnych do szkolenia oraz utrzymywania w formie własnej kondycji fizycznej?**

- Jestem jak najbardziej za
- Jestem przeciwny/a
- Nie mam zdania

Uzasadnij wybraną odpowiedź:

.....

.....

.....

**P.12. Czy ma Pan/i inne pomysły jak jednostka mogłaby wspomóc motywowanie Pana/Panią/ inne osoby do utrzymywania w formie własnej kondycji fizycznej?**

.....

.....

.....

**P.13. W jaki sposób zdobywa Pan/i wiedzę o otoczeniu, świecie? (można wybrać kilka odpowiedzi i uzupełnić wykropkowane pola)**

- Czytam informacje, artykuły w Internecie (wymień ulubione portale internetowe).....
- Czytam prasę (wymień ulubione dzienniki, tygodniki, miesięczniki itd.).....
- Oglądam telewizję (wymień ulubione stacje, programy).....
- Słucham radia(wymień ulubione stacje, programy).....
- Czytam książki (o jakiej tematyce?).....
- Inne źródła wiedzy o otoczeniu i świecie (wymień jakie?).....

**R. CZY BRAŁ PAN/PANI POD UWAGĘ SŁUŻBĘ TAKŻE W RAMACH INNEGO RODZAJU SIŁ ZBROJNYCH? (wypełniają osoby wyłącznie po przeszkoleniu wojskowym)**

- Tak, brałem/am(zaznacz którego?)  WOJSKA LĄDOWE  SIŁY POWIETRZNE  MARYNARKA WOJENNA  WOJSKA SPECJALNE
- Nie

**R.1. CZY BRAŁ/A PAN/PANI UDZIAŁ W REKRUTACJI DO INNEGO RODZAJU SIŁ ZBROJNYCH?**

- Tak, brałem/am udział w rekrutacji (zaznacz której?)  WOJSKA LĄDOWE  SIŁY POWIETRZNE  MARYNARKA WOJENNA  WOJSKA SPECJALNE
- Nie (przejdź do modułu R.2.)

**R.1.1. ILE RAZY BRAŁ/A PAN/PANI UDZIAŁ W REKRUTACJI DO INNEGO RODZAJU SIŁ ZBROJNYCH?**

- Brałem/am udział w rekrutacji (zaznacz w której i podaj ile razy)
- WOJSKA LĄDOWE\_\_  SIŁY POWIETRZNE\_\_  MARYNARKA WOJENNA\_\_  WOJSKA SPECJALNE\_\_

**R.1.2. ZA KTÓRYM RAZEM I W RAMACH KTÓREGO RODZAJU SIŁ ZBROJNYCH PRZESZEDŁ/PRZESZŁA PAN/PANI POZYTYWNE REKRUTACJĘ?**

- Przeszedłem/am pozytywnie REKRUTACJĘ (zaznacz w której i wpisz cyfrę, za którym razem)
- WOJSKA LĄDOWE \_\_  SIŁY POWIETRZNE \_\_  MARYNARKA WOJENNA \_\_  WOJSKA SPECJALNE \_\_
- Nie przeszedłem/am pozytywnie rekrutacji

**R.2. CZY BRAŁ PAN/PANI UDZIAŁ W REKRUTACJI DO INNEGO RODZAJU SŁUŻBY MUNDUROWEJ?**

- Tak brałem/am udział w rekrutacji (zaznacz do której formacji?)
- STRAŻ GRANICZNA  SŁUŻBA WIĘZIENNA  POLICJA  PAŃSTWOWA STRAŻ POŻARNA  inna, jaka? \_\_\_\_\_
- Nie (przejdź do modułu R.3)

**R.2.1. ILE RAZY BRAŁ/A PAN/PANI UDZIAŁ W REKRUTACJI DO INNEGO RODZAJU SŁUŻBY MUNDUROWEJ?**

- Brałem/am udział w rekrutacji (zaznacz w której i podaj ile razy)
- STRAŻ GRANICZNA \_\_  SŁUŻBA WIĘZIENNA \_\_  POLICJA \_\_  STRAŻ POŻARNA \_\_  inna, jaka? \_\_\_\_\_

**R.2.2. ZA KTÓRYM RAZEM I W RAMACH KTÓREGO RODZAJU SŁUŻBY PRZESZEDŁ/ PRZESZŁA PAN/PANI POZYTYWNE REKRUTACJĘ?**

- Rekrutację przeszedłem/am pozytywnie (zaznacz w której i podaj za którym razem)
- STRAŻ GRANICZNA \_\_  SŁUŻBA WIĘZIENNA \_\_  POLICJA \_\_  STRAŻ POŻARNA \_\_  INNA, JAKA? \_\_\_\_\_
- Nie przeszedłem/am pozytywnie rekrutacji

**R.3. CO ZAMIERZA PAN/PANI ZROBIĆ JEŻELI NIE UDA SIĘ PANU/PANI PRZEJŚĆ POZYTYWNE REKRUTACJI DO WOT? (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)**

- Lepiej się przygotuję i będę startował/a jeszcze raz
- Spróbuję się dostać do innego rodzaju sił zbrojnych (zaznacz do jakiego):
- WOJSKA LĄDOWE
  - MARYNARKA WOJENNA
  - SIŁY POWIETRZNE
  - WOJSKA SPECJALNE
- Nie wiem co zrobię
- Nie będę ponownie startował/a, będę kontynuował/a edukację
- Nie będę ponownie startował/a, pójdę do pracy
- Nie będę ponownie startował/a, pozostanę w miejscu pracy/ jednostce, w której obecnie pracuję

**R.4. CO ZAMIERZA PAN/PANI ZROBIĆ PO POZYTYWNYM PRZEJŚCIU REKRUTACJI I ODBYCIU MINIMUM TRZECH LAT SŁUŻBY W WOT?**

- Mam zamiar pozostać w WOT
- Spróbuję się dostać do innego rodzaju sił zbrojnych (zaznacz do jakiego):
- WOJSKA LĄDOWE
  - MARYNARKA WOJENNA
  - SIŁY POWIETRZNE
  - WOJSKA SPECJALNE

**S. CZY JEST(BYŁ) PAN/I KARANY/A?  TAK  NIE**

Jeśli TAK to za co? i w którym roku? \_\_\_\_\_

**T. JAK OCENIA PAN/I WIZYTĘ W WKU (WOSKOWEJ KOMENDZIE UZUPEŁNIENI) (zaznacz wszystkie właściwe odpowiedzi)**

- Personel był uprzejmy  Personel był nieuprzejmy  Personel był pomocny  Personel nie był pomocny
- Personel był kompetentny (wiedział wszystko o możliwości dostania się do WOT)  Personel był niekompetentny
- Otrzymałem/am wszystkie niezbędne informacje  Otrzymałem/ am część informacji  Nie otrzymałem/am niezbędnych informacji
- Wiedzę personelu WKU na temat możliwości dostania się oraz przebiegu procesu rekrutacji do WOT oceniam jako:
- bardzo dobrą
  - dobrą
  - zdawkową (niewielką)
  - brak wiedzy
- Otrzymałem/am niezbędne materiały do przygotowania o WOT w WKU  Nie otrzymałem/am niezbędnych materiałów do przygotowania o WOT w WKU



**U. NAJWAŻNIEJSZE PROBLEMY, KTÓRYCH SIĘ PAN/I OBAWIA I CHCIAŁBY/AŁABY UNIKNAĆ W ZWIĄZKU Z PEŁNIENIEM SŁUŻBY W WOT**  
(można zaznaczyć kilka odpowiedzi, proszę wybrać spośród zaznaczonych 5 najważniejszych i ponumerować od najbardziej do najmniej ważnych, liczba 1 oznacza najważniejszy problem, liczba 2 mniej ważny itd.)

- permanentny stan stresu
- kwestia własnego bezpieczeństwa
- kwestia bezpieczeństwa członków rodziny
- trudności w pogodzeniu obowiązków zawodowych i rodzinnych
- stała dyspozycyjność w związku z pełnieniem służby
- wynagrodzenie nieadekwatne do wykonywanej pracy
- brak wolnego czasu na odpoczynek i regenerację organizmu
- brak wolnego czasu na realizację pasji
- brak wolnego czasu na spędzanie czasu z rodziną
- problemy zdrowotne
- brak jasnych kryteriów ścieżek awansu zawodowego
- brak efektywnych szkoleń
- zbyt dużo teorii a za mało praktyki w szkoleniach
- problemy natury komunikacyjnej i organizacyjnej w miejscu pracy
- ogólna atmosfera w pracy nie wpływająca pozytywnie na efektywność realizowanych zadań
- inne problemy jakie? \_\_\_\_\_

**V. DODATKOWE INFORMACJE** (istotne wg Pana/Pani podczas procesu rekrutacji a nie uwzględnione wyżej):

**W. OŚWIADCZENIE**

- Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie dla potrzeb rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922). Dowódzwo Wojsk Obrony Terytorialnej informuje, że zaprzestanie przetwarzania informacji nastąpi z chwilą zakończenia procesu rekrutacji, a w przypadku osób, która zakwalifikują się do terytorialnej służby wojskowej z chwilą zakończenia pełnienia służby.

Data:	Podpis kandydata do WOT
-------	-------------------------

**X. ZAŁĄCZNIKI**

Lp.	Nazwa załącznika	Uwagi

**Y. ADNOTACJE**

Data przyjęcia dokumentów:	Numer:	Podpis pracownika:	
Data odbioru dokumentów:	Decyzja:	Data:	Podpis osoby zainteresowanej

Zobowiązuję się do uzupełnienia braków w złożonej dokumentacji do dnia .....	Podpis osoby zainteresowanej:
--	-------------------------------

**Z. ROZSTRZYGNIĘCIE KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Decyzją Komisji Rekrutacyjnej Nr ..... z dnia ..... osoba zainteresowana została przyjęta/ nie została przyjęta do pełnienia służby w WOT.....