**Załączniki do rozporządzenia Ministra Rozwoju**

**i Technologii z dnia …… (poz. …….)**

**Załącznik nr 1**

**WZÓR**

**Formularz osobowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imiona |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Status (data śmierci) |  |
| 4 | Numer PESEL – w stosunku do osób posiadających obywatelstwo polskie |  |
| 5 | Rodzaj dokumentu - w stosunku do osób nieposiadających obywatelstwa polskiego |  |
| 6 | Numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość – w stosunku do osób nieposiadających obywatelstwa polskiego |  |
| 7 | Wykształcenie |  |
| 8 | Kierunek wykształcenia |  |
| 9 | Tytuł zawodowy |  |
| 10 | Stopień lub tytuł naukowy |  |
| 11 | Kraj |  |
| 12 | Kod pocztowy |  |
| 13 | Województwo |  |
| 14 | Poczta |  |
| 15 | Miejscowość |  |
| 16 | Ulica |  |
| 17 | Nr domu |  |
| 18 | Nr mieszkania |  |
| 19 | Adres do korespondencji, numer telefonu,  e-mail –w centralnym rejestrze osób posiadających uprawnienia budowlane |  |
| 20 | Informacja o przynależności do właściwej okręgowej izby samorządu zawodowego, w tym informacja o zawieszeniu w prawach członka |  |