

## KWESTIONARIUSZ KANDYDATA

NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
DATA I MIEJSCE CHRZTU ŚW.	
WYKSZTAŁCENIE	
ZAWÓD WYKONYWANY	
AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA	
CZY BYŁEŚ WCZEŚNIEJ W JAKIMŚ INSTYTUCIE ŻYCIA KONSEKROWANEGO, STOWARZYSZENIU ŻYCIA APOSTOLSKIE- GO LUB W SEMINARIUM DUCHOWNYM?	
JEŚLI TAK, TO JAK DŁUGO I GDZIE ( <i>PODAJ NAZWĘ I ADRES</i> )	
JEŚLI BYŁEŚ PROFESEM INSTYTUTU ŻYCIA KONSEKROWANEGO LUB STOWARZYSZENIA APOSTOLSKIEGO, TO CZY UZYSKAŁEŚ DYPENSĘ OD WIĄŻĄCYCH CIĘ Z NIMI ŚLUBÓW?	
GDZIE MIESZKAŁEŚ PO UKOŃCZENIU 14 ROKU ŻYCIA (PODAJ DOKŁADNE ADRESY I CZAS PRZEBYWANIA)	
JEŚLI WCZEŚNIEJ BYŁEŚ POWAŻNIE CHORY, ALBO JESTEŚ CHORY W TYM MOMENCIE, TO JAKA JEST TO CHOROBA?	
INFORMACJE O RODZINIE	
OJCIEC:	
NAZWISKO I IMIĘ DATA I MIEJSCE URODZENIA WYKONYWANY OBECNIE ZAWÓD WYZNANIE STAN ZDROWIA ( <i>ZDROWY, CHORY, NIE ŻYJE</i> ) MIEJSCE ZAMIESZKANIA	

MATKA	
NAZWISKO I IMIĘ NAZWISKO PANIEŃSKIE DATA I MIEJSCE URODZENIA WYKONYWANY OBECNIE ZAWÓD WYZNANIE STAN ZDROWIA ( <i>ZDROWA, CHORY, NIE ŻYJE</i> ) MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
RODZEŃSTWO	
ILU MASZ BRACI ILE MASZ SIÓSTR	
ADRESY KONTAKTOWE ( <i>ADRESY I NUMERY TELEFONÓW OSÓB, KTÓRE WINNY BYĆ POWIADOMIONE W RAZIE KONIECZNOŚCI</i> )	
<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> </ul>	
CO SPRAWIŁO, ŻE ZDECYDOWAŁEŚ SIĘ NA ZŁOŻENIE PODANIA O PRZYJĘCIE DO ZGROMADZENIA MSF?	
SKĄD DOWIEDZIAŁEŚ SIĘ O ZGROMADZENIU MISJONARZY ŚW. RODZINY ( <i>KONTAKT Z KAPŁANEM, REKOLEKCJE, OŚRODEK POWOŁAŃ, PRASA, INTERNET, INNE</i> )	
DATA TWOICH IMIENIN	
NR DOWODU OSOBISTEGO	
PESEL	
NIP	

OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE POWYŻSZE DANE NAPISAŁEM ZGODNIE Z PRAWDĄ

(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)	(WŁASNORĘCZNY PODPIS KANDYDATA)