

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – STAŻE BRUKSELSKIE

Imię:.....

Nazwisko.....

Data
urodzenia.....

Wydział/Kierunek.....

Specjalność.....

Telefon
kontaktowy.....

Adres
korespondencyjny.....

Adres e-mail

.....

/ podpis /

FORMULARZ APLIKACYJNY KONKURSU NA STAŻ

DANE PERSONALNE

IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	

WYKSZTAŁCENIE

NAZWA UCZELNI	WYDZIAŁ/ KIERUNEK	UZYSKANY TYTUŁ
DATA ROZPOCZĘCIA NAUKI		
DATA ZAKOŃCZENIA NAUKI		
TEMAT PRACY MAGISTERSKIEJ/ DOKTORSKIEJ		

NAZWA UCZELNI	WYDZIAŁ/ KIERUNEK	UZYSKANY TYTUŁ
DATA ROZPOCZĘCIA NAUKI		
DATA ZAKOŃCZENIA NAUKI		
TEMAT PRACY MAGISTERSKIEJ/ DOKTORSKIEJ		

NAZWA UCZELNI	WYDZIAŁ/ KIERUNEK	UZYSKANY TYTUŁ
DATA ROZPOCZĘCIA NAUKI		
DATA ZAKOŃCZENIA NAUKI		
TEMAT PRACY MAGISTERSKIEJ/ DOKTORSKIEJ		

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (praktyki, staże, praca sezonowa itp.)

DATA ROZPOCZĘCIA	DATA ZAKOŃCZENIA	NAZWA FIRMY/ ORGANIZACJI	ZAKRES OBOWIĄZKÓW/ WYKONYWANE ZADANIA

AKTYWNOŚĆ DODATKOWA (działalność w organizacjach, kołach naukowych, konferencjach, szkoleniach itp.)

DATA ROZPOCZĘCIA	DATA ZAKOŃCZENIA	RODZAJ AKTYWNOŚCI	UZYSKANE CERTYFIKATY ITP.

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

JĘZYK	W MOWIE	W PIŚMIE
ANGIELSKI		
NIEMIECKI		
FRANCUSKI		
INNY		

UZYSKANE CERTYFIKATY POTWIERDZAJĄCE ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH:

NAZWA CERTYFIKATU	NAZWA JEDNOSTKI WYDAJĄCEJ	DATA WYSTAWIENIA	OCENA

ZNAJOMOŚĆ OBSŁUGI KOMPUTERA

.....

.....

.....

.....

PROSZĘ NAPISAĆ W KILKU ZDANIACH DLACZEGO PAN/ PANI APLIKUJE NA KONKURS?
JAKIE KORZYŚCI PAN/ PANI Z NIEGO WYNIESIE ORAZ JAKIE SĄ PANA/ PANI CELE ZAWODOWE?

PROSZĘ OPISAĆ W KILKU ZDANIACH SWÓJ NAJWIĘKSZY SUKCES ŻYCIOWY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Gdański z siedzibą w Gdańsku przy ul. Bażyńskiego 1a, zawartych w formularzu aplikacyjnym dla potrzeb „Konkursu na staż w Biurze Poselskim ...” zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
miejsowość, data

.....
podpis