UNIWERSYTET GDAŃSKI

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – STAŻE BRUKSELSKIE

Imię:…….

Nazwisko……

Data urodzenia…….

Wydział/Kierunek……

Specjalność…….

Telefon kontaktowy……

Adres korespondencyjny……

Adres e-mail ……

……..

/ podpis /

UNIWERSYTET GDAŃSKI

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

……
……
……

UNIWERSYTET GDAŃSKI

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?

UNIWERSYTET GDAŃSKI

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.)

…….. ……

miejscowość, data podpis