|  |
| --- |
| **FORMULARZ APLIKACYJNY dla PRAKTYKANTA/WOLONTARIUSZA** |
| Data………………………………………………… |
| **Dane osobowe Praktykanta / Wolontariusza:** |
| Nazwisko:………………………………………………………………………………...…….. |
| Imię:………………………………………………………………………...……………..……. |
| Data i miejsc urodzenia: …………………………………………………………………..…. |
| Obywatelstwo ……………………………………………………………………………….… |
| **Dane adresowe Praktykanta/Wolontariusza:** |
| Adres zamieszkania……………………………………………………………….……….…. |
| Telefon:………………………………………………………………………………….……… |
| E-mail:………………………………………………………………………………..……...…. |
| **Wykształcenie:** |
| Nazwa Szkoły/Uczelni:……………………………………………………………………….. |
| …………………………………………………………………………………………...……… |
| Wydział:………………………………………………………………………………....……… |
| Kierunek studiów……………………………………………………………………….……… |
| Rok/semestr …………………………………………………..……………………....……… |
|  |
| **Wyrażam chęć odbycia praktyk w Urzędzie do Spraw Cudzoziemców w:** |
| I miejsce odbywania praktyki:…………………………………………………………..…… |
| II miejsce odbywania praktyki:………………………………………………………….……. |
| III miejsce odbywania praktyki: ……………………………………………………….…..…. |
| *proszę podać nazwę departamentu lub biura* |
| **Główne cele i oczekiwania związane z praktykami w UdSC**:……………….…..…… |
| ……………………………………………………………………………………………...…… |
| ……………………………………………………………………………………………..……. |
| ………………………………………………………………………………………………..….  …………………………………………………………………………………………………… |
| ………………………………. |
| ***data i podpis kandydata*** |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r (Dz.U. z 2016 r., poz.922) |
| **ZATWIERDZAM** |
| ………………………………………………. |
| *podpis osoby reprezentującej pracodawcę* |