

**FORMULARZ APLIKACYJNY  
NA PRAKTYKĘ ABSOLWENCKĄ  
W MINISTERSTWIE SPRAW ZAGRANICZNYCH LUB PLACÓWCE  
ZAGRANICZNEJ**

1. **Nazwisko:** .....

2. **Imię:** .....

3. **Imię ojca:** ..... **matki** .....

4. **PESEL** (dot. osób posiadających obywatelstwo polskie): .....

5. **Data i miejsce urodzenia** .....

6. **Adres zamieszkania:** .....

**telefon kontaktowy** (obowiązkowo):.....

**adres e-mailowy:** .....

7. **Adres zameldowania:** .....

8. **Obywatelstwo** .....

inne obywatelstwo .....

9. **Seria i numer dowodu osobistego/paszportu<sup>1</sup>** .....

10. **Wykształcenie:**

Kierunek studiów: .....

Specjalizacja: .....

Uczelnia: .....

11. **Posiadane kwalifikacje, dodatkowe uprawnienia, doświadczenie zawodowe** .....

12. **Znajomość języków zgodnie z Europejskim Systemem Opisu Kształcenia Językowego**

język	A1	A2	B1	B2	C1	C2
polski						

13. **Preferowane komórki organizacyjne MSZ lub placówka zagraniczna** (nazwa i siedziba), w których miałyby się odbywać praktyka:

a) .....

b) .....

c) .....

Proponowany termin lub terminy praktyki:.....

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

**14. Uzasadnienie ubiegania się o praktykę oraz wyboru określonej komórki organizacyjnej MSZ lub placówki zagranicznej**

.....  
.....  
.....

*miejsowość i data*.....

*podpis*.....

