

**FORMULARZ APLIKACYJNY
NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ
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**¹

10. **Przebieg studiów:**

| Nazwa szkoły, siedziba | od mm,rr | do mm,rr | Wydział/ kierunek | Główne przedmioty zawodowe wraz z oceną |
|---------------------------|----------|----------|----------------------|---|
| | | | | |
| | | | | |

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

.....

.....

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

| język | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
|-------|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

¹ Niepotrzebne skreślić

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:.....

.....

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

.....

.....

.....

miejsowość i data.....

podpis.....