

**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/paszportu¹**

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:.....

.....

¹ Niepotrzebne skreślić

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

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

miejsowość i data.....

podpis.....

