

**FORMULARZ APLIKACYJNY
NA PRAKTYKĘ STUDENCKĄ
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 uczelni, siedziba | od mm,rr | do mm,rr | Wydział/ kierunek | Główne przedmioty w trakcie studiów zakończone egzaminami wraz z oceną |
|----------------------------|----------|----------|----------------------|---|
| | | | | |
| | | | | |

11. **Rok studiów**
12. **Temat przygotowywanej pracy dyplomowej, nazwisko promotora, przewidywana data obrony** (dotyczy studentów ostatniego roku studiów):
.....
.....
13. **Posiadane kwalifikacje, dodatkowe uprawnienia, doświadczenie zawodowe**.....
.....
.....

¹ Niepotrzebne skreślić

14. Znajomość języków zgodnie z Europejskim Systemem Opisu Kształcenia Językowego

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

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

- a)
- b)
- c)

Proponowany termin lub terminy praktyki:.....

.....

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

.....

.....

.....

miejsowość i data.....

podpis.....