**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**: ......................................................................................................................................................

1. **Adres zameldowania**: ………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Obywatelstwo** ......................................................................................................................................................

inne obywatelstwo ......................................................................................................................................................

1. **Seria i numer dowodu osobistego/paszportu[[1]](#footnote-1)** ………………………………………………...…………...
2. **Wykształcenie**:

Kierunek studiów: ……………………….………….…………………………………………………………...…

Specjalizacja: ……………………….…………………….…………………………………………………..……

Uczelnia: ………………………………………………….…………………………………………………..……

1. **Posiadane kwalifikacje, dodatkowe uprawnienia, doświadczenie zawodowe** ……………..………….…...

……………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

1. **Preferowane komórki organizacyjne MSZ lub placówka zagraniczna** (nazwa i siedziba), w których miałaby się odbywać praktyka:
2. ........................................................................................................................................................................
3. ........................................................................................................................................................................
4. ........................................................................................................................................................................

Proponowany termin lub terminy praktyki:................................................................................................................

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

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

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

*miejscowość i data*.................................................... *podpis*...................................................

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)