

Załącznik Nr 1

**FORMULARZ APLIKACYJNY
PRAKTYKA STUDENCKA W GŁOWNYM INSPEKTORACIE TRANSPORTU DROGOWEGO**

1. Imię, nazwisko
2. Adres
..... _-__
- a) telefon kontaktowy (obowiązkowo):.....
e-mail:
3. Obywatelstwo
- inne obywatelstwo

4. Przebieg studiów:

nazwa uczelni, siedziba	od mm,rr	do mm,rr	wydział/ kierunek/ specjalizacja	dyplom (rok otrzymania)	główne przedmioty z ocenami

5. Temat przygotowywanej pracy magisterskiej/dyplomowej, nazwisko promotora, przewidywana data obrony
-
-

6. Znajomość języków obcych

język	bardzo dobrze (x)	Dobrze (x)	na poziomie umożliwiającym komunikację (x)

7. Termin praktyki (uwaga: podania należy składać minimum na jeden miesiąc przed przewidywaną datą praktyki):
-

8. Trzy biura w których chciał/a/by Pan/i odbyć praktykę, wg preferencji.

- a)
- b)
- c)

9. Powody, dla których ubiega się Pan/i o praktykę w GITD i uzasadnienie wskazania ww. biur

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

Praktyki studenckie w GITD są bezpłatne. Urząd nie pokrywa kosztów przejazdu, ubezpieczenia oraz nie zapewnia i nie pokrywa kosztów zakwaterowania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie o praktykę studencką dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)

data.....

podpis.....

10. Zaświadczam, że ww. jest studentem/tką roku studiów

..... (rodzaj) na Wydziale
.....(nazwa uczelni)
.....

data.....

pieczęć, podpis.....