

ZGŁOSZENIE na praktykę absolwencką ^{*/}

pkt 1 – 4 zgłoszenia wypełnia praktykant (literami drukowanymi lub na komputerze)

1. DANE PRAKTYKANTA	
Imię i nazwisko:	
Data urodzenia:.....	
Obywatelstwo:.....	
Seria i nr dowodu osobistego: PESEL:.....	
Adres do korespondencji:.....	
Adres zameldowania:	
Kontakt:	
tel. adres e-mail	
2. PREFERENCJE PRAKTYKANTA	
2.1. Miejsce odbywania praktyki absolwenckiej (nazwa komórki organizacyjnej Ministerstwa Sportu i Turystyki, zwanego dalej „Ministerstwem”):	
2.2. Uzasadnienie wyboru miejsca odbywania praktyki absolwenckiej:	
2.3. Proponowany okres odbywania praktyki absolwenckiej. <i>UWAGA:</i> zgłoszenie należy złożyć co najmniej 30 dni kalendarzowe (liczy się data złożenia dokumentów do Ministerstwa lub w przypadku składania dokumentacji drogą pocztową - data stempla pocztowego) przed przewidywanym terminem rozpoczęcia praktyki absolwenckiej. Umowa nie może być zawarta na okres dłuższy niż 3 miesiące. Od dnia do dnia....., od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Ministerstwa, tj. od godz. 8.15 do godz. 16.15.	
3. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O PRAKTYKANCIE	
3.1. Wykształcenie:	
Szkoła:	
Wydział:	

^{*/} Praktykantem w rozumieniu ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich (Dz. U. Nr 127, poz. 1052) może być osoba, która ukończyła co najmniej gimnazjum i w dniu rozpoczęcia praktyki nie ukończyła 30 roku życia.

Kierunek studiów / specjalizacja:	
Rok studiów:	
Inna Szkoła: (ukończone co najmniej gimnazjum)	
.....	
.....	
3.2. Znajomość języków obcych (należy zaznaczyć język oraz stopień znajomości)	
Język	stopień znajomości
<input type="checkbox"/> angielski	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość
<input type="checkbox"/> niemiecki	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość
<input type="checkbox"/> francuski	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość
<input type="checkbox"/> inny (jaki?)	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany <input type="checkbox"/> biegła znajomość
.....	
3.3. Umiejętność obsługi komputera (należy wymienić programy):	
.....	
3.4. Inne umiejętności:	
.....	
3.5. Doświadczenie zawodowe:	
.....	

4. W celu wykorzystania danych zawartych w zgłoszeniu prosimy o podpisanie poniższego oświadczenia:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celu przeprowadzenia rekrutacji na praktykę absolwencką oraz jej odbycia w Ministerstwie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Czynności wykonywane w ramach umowy o praktykę absolwencką w Ministerstwie są nieodpłatne.

Osoby zainteresowane praktykami absolwenckimi w Ministerstwie zobowiązane są złożyć następujące dokumenty:

- 1) wypełniony formularz zgłoszenia;
- 2) list motywacyjny;
- 3) życiorys.

Dokumenty należy złożyć lub przesłać na adres:

UWAGA: dokumenty należy złożyć co najmniej 30 dni kalendarzowe przed przewidywanym terminem rozpoczęcia praktyki absolwenckiej (liczy się data złożenia dokumentów do Ministerstwa lub w przypadku składania dokumentacji drogą pocztową - data stempla pocztowego).

Ministerstwo Sportu i Turystyki
Biuro Dyrektora Generalnego
ul. Senatorska 14
00-082 Warszawa

(z dopiskiem na kopercie: „Praktyka absolwencka”)

pkt 5 zgłoszenia wypełnia kierownik komórki organizacyjnej, w której ma odbywać się praktyka absolwencka

5. OPINIA KIEROWNIKA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ, PRZYJMUJĄCEJ PRAKTYKANTA

5.1. Planowane czynności wykonywane przez praktykanta w ramach praktyki absolwenckiej oraz opiekun merytoryczny praktykanta:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Opiekun merytoryczny praktykanta:
(imię i nazwisko, stanowisko, tel. służbowy)

5.2. Uwagi:

opiniuję pozytywnie*/ opiniuję negatywnie*
odbycie praktyki absolwenckiej w Ministerstwie

(* niepotrzebne skreślić)

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć kierownika komórki organizacyjnej)

6. DECYZJA DYREKTORA GENERALNOGO MINISTERSTWA LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ

wyrażam zgodę*/ nie wyrażam zgody*
(* niepotrzebne skreślić)
na odbycie praktyki absolwenckiej w Ministerstwie

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Generalnego
lub osoby upoważnionej)