

ZGŁOSZENIE

na praktykę absolwencką / na wykonywanie świadczeń wolontariatu / na praktykę studencką *

pkt 1 - 4 zgłoszenia wypełnia praktykant (literami drukowanymi / na komputerze)

1. DANE PRAKTYKANTA / WOLONTARIUSZA
Imię i nazwisko:
Data urodzenia:.....
Obywatelstwo:.....
Seria i nr dowodu osobistego:PESEL:.....
Adres do korespondencji:.....
Adres zameldowania:
Kontakt: tel. e-mail
2. PREFERENCJE PRAKTYKANTA / WOLONTARIUSZA
2.1. Miejsce odbywania praktyki / wykonywania świadczeń wolontariatu (komórka organizacyjna Sądu dla Warszawy Pragi – Północ w Warszawie, zwany dalej „Sądem”):
2.2. Uzasadnienie wyboru miejsca odbywania praktyki / wykonywania świadczeń wolontariatu:
2.3. Proponowany okres odbywania praktyki / wykonywania świadczeń wolontariatu (UWAGA: zgłoszenie należy składać co najmniej 7 dni przed przewidywanym terminem rozpoczęcia praktyk / wolontariatu): od dnia do dnia....., od poniedziałku do piątku / w dniach *: w godzinach pracy Sądu, tj. od 8:00-16:00 / w innych godzinach*:.....
3. PROFIL PRAKTYKANTA / WOLONTARIUSZA
3.1. Wykształcenie:
Szkoła:
Wydział:
Kierunek studiów / specjalizacja:
3.2. Umiejętność obsługi komputera (należy wymienić programy):

3.3. Inne umiejętności:

3.4. Doświadczenie zawodowe lub odbyte praktyki:

4. W celu wykorzystania danych zawartych w zgłoszeniu do celów rekrutacyjnych, prosimy o podpisanie poniższego oświadczenia:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celu przeprowadzenia rekrutacji do odbywania praktyki absolwenckiej / świadczenia wolontariatu / odbywania praktyki studenckiej * w Sądzie 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)

pkt 5. zgłoszenia wypełnia Prezes Sądu bądź osoba wyznaczona przez niego.

5. DECYZJA PREZESA SĄDU BĄDŹ OSOBY PRZEZ NIEGO WYZNACZONEJ

5.1. Przydział komórki organizacyjnej Sądu:

5.2. Planowane czynności praktykanta / wolontariusza *:

1.
2.
3.
4.

Opiekun merytoryczny praktykanta / wolontariusza:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko, tel. służbowy)

5.2. Uwagi:

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody *

.....
(data)

.....
(podpis Prezesa Sądu bądź osoby wyznaczonej)