

**ZGŁOSZENIE NA PRAKTYKĘ STUDENCKĄ  
W MINISTERSTWIE ROZWOJU REGIONALNEGO**

1. IMIĘ I NAZWISKO: .....
2. DATA I MIEJSCE URODZENIA: .....
3. ADRES DO KORESPONDENCJI: .....
- .....
4. TELEFON: .....
5. E-MAIL:.....
6. WYKSZTAŁCENIE:
- Uczelnia: .....
  - Wydział: .....
  - Kierunek/specjalizacja: .....
  - Rok studiów: .....
  - Inne: .....
- .....
7. GŁÓWNE CELE PRAKTYKI (*proszę podać program praktyki i oczekiwania kandydata*):

8. PROPONOWANY TERMIN PRAKTYKI:
- .....
9. TEMAT PRZYGOTOWYWANEJ PRACY MAGISTERSKIEJ/LICENCJACKIEJ:
- .....
- .....
- .....

**Ministerstwo Rozwoju Regionalnego**

**Biuro Dyrektora Generalnego**

ul. Wspólna 2/4  
00-926 Warszawa

**10. POTWIERDZENIE PRZEZ PROMOTORA/DZIEKANAT UCZELNI TEMATU PRACY  
MAGISTERSKIEJ/LICENCJACKIEJ:**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć, podpis)

**11. POTWIERDZENIE PRZEZ DZIEKANAT UCZELNI STATUSU STUDENTA:**

Zaświadczam się, że Pani/Pan .....

jest studentką/tem ..... roku studiów .....

na Wydziale .....

.....  
(nazwa uczelni)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć, podpis)

**12. KOMÓRKA ORGANIZACYJNA MINISTERSTWA, W KTÓREJ MIAŁABY SIĘ ODBYWAĆ  
PRAKTYKA:**

.....  
.....

**13. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH:**

<i>Język</i>	<i>Stopień znajomości</i>

**14. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb rekrutacji na praktykę studencką (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)