………………………………………………  
(miejscowość, data)

(imię i nazwisko)

**FAMOT Pleszew Sp. z o.o.**

63-300 Pleszew

ul. Fabryczna 7

**WNIOSEK**

**o przyjęcie na studia dualne pod patronatem FAMOT**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na studia dualne pod patronatem FAMOT Pleszew Sp. z o.o.

Jestem studentką/ studentem

(nazwa uczelni / szkoły)

Wydziału:

Kierunku:

Uzasadnienie wniosku

**Załączniki:**

1. CV kandydata

**Oświadczenia składającego wniosek:**

Zgodnie z art. 7 pkt 2 i art. 23 ust 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2002 r., Nr 101.poz. 926 z późn. zm. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz w formularzu w zakresie niezbędnym dla prawidłowej realizacji praktyki

………………………….

Podpis studenta

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA PRAKTYKI**

1. **DANE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Uczelnia |  |
| Wydział |  |
| Kierunek |  |
| Specjalność |  |
| Rok studiów |  |
| Przewidywana data ukończenia nauki |  |
| Planowany temat / obszar /  pracy dyplomowej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer telefonu kontaktowego |  |
| Adres mailowy do kontaktu |  |
| Adres zamieszkania |  |

1. **DODATKOWE UMIEJĘTNOŚCI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Umiejętności** | w skali od 1 słabo do 5 bardzo dobrze (wstaw znak **X**  w odpowiednim polu) | | | | |
| **Znajomość języków obcych**  Język …………………………….….  Język ……………………..……….…. | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Znajomość specjalistycznych programów – jakich ?** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Inne – jakie?** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Dotychczasowe osiągnięcia naukowe(projekty, nagrody, wyróżnienia):** | | | | | |
|  | | | | | |