

Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych
ul. Inflancka 4, 00-189 Warszawa
tel. (22) 542 20 00, fax (22) 698 31 44
e-mail: mjwpu@mazowia.eu,
www.mazowia.eu www.funduszedlamazowska.eu



MAZOWIECKA JEDNOSTKA WDRAŻANIA
PROGRAMÓW UNIJNYCH

Wniosek o odbycie praktyk studenckich/absolwenckich w Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych

Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:
Telefon kontaktowy:
Adres e-mail:

Dane dotyczące praktyk:

Rodzaj praktyk:

- Studenckie
- Absolwenckie

Kierunek studiów/specjalizacja:

Nazwa uczelni:

Preferowany termin trwania praktyk: od do

Wymiar godzin:

Wydział/obszar, w którym mają być realizowane praktyki*:

Cel praktyk:

Proszę krótko opisać, jaki jest cel praktyk, np. zdobycie doświadczenia, rozwój umiejętności zawodowych, poznanie specyfiki pracy w danej branży.

.....
.....

Załączniki:

- CV
- Program praktyk (jeśli jest ustalony przez uczelnię)
- Inne:

Oświadczenie:

W związku z ubieganiem się o odbycie praktyk w Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych **oświadczam**, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam w pełni z praw publicznych oraz nie byłem(-łam) prawomocnie skazany za przestępstwo umyślne.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.
- wszystkie podane dane są zgodne z prawdą. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad i regulaminów obowiązujących w miejscu odbywania praktyk.
- oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną „Praktyki w Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych (MJWPU)”.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

* Nie wymagane