

Data:

ZGŁOSZENIE DO WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ WOLONTARYSTYCZNYCH

1. DANE KANDYDATA

Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

Adres korespondencyjny:

Telefon:

E-mail :

2. PREFERENCJE KANDYDATA

2.1. Preferowane miejsce wykonywania pracy jako wolontariusz (Wydział, Biuro/Oddział):

2.2. Uzasadnienie wyboru miejsca :

2.3. Preferowany czas trwania wolontariatu (co najmniej 31 dni do 3 miesięcy):

2.4. Proponowany termin wykonywania wolontariatu:

3. PROFIL KANDYDATA

3.1. Wykształcenie:

- a) wyższe
b) średnie (z maturą)
c) średnie bez matury

Uczelnia / Szkoła:

Wydział:

Kierunek studiów (specjalność) / Zawód:

3.2. Znajomość języków obcych:

język	stopień znajomości		
<input type="checkbox"/> angielski	<input type="checkbox"/> podstawowy	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany	<input type="checkbox"/> zaawansowany
<input type="checkbox"/> rosyjski	<input type="checkbox"/> podstawowy	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany	<input type="checkbox"/> zaawansowany
<input type="checkbox"/> niemiecki	<input type="checkbox"/> podstawowy	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany	<input type="checkbox"/> zaawansowany
<input type="checkbox"/> inny (jakie?)	<input type="checkbox"/> podstawowy	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany	<input type="checkbox"/> zaawansowany

3.3. Znajomość programów komputerowych:

program	stopień znajomości		
<input type="checkbox"/> Microsoft Word	<input type="checkbox"/> podstawowy	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany	<input type="checkbox"/> zaawansowany
<input type="checkbox"/> Microsoft Excel	<input type="checkbox"/> podstawowy	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany	<input type="checkbox"/> zaawansowany
<input type="checkbox"/> Microsoft PowerPoint	<input type="checkbox"/> podstawowy	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany	<input type="checkbox"/> zaawansowany
<input type="checkbox"/> inny (jakie?)	<input type="checkbox"/> podstawowy	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany	<input type="checkbox"/> zaawansowany

3.4. Umiejętności:

--

3.5. Doświadczenie zawodowe (w tym: odbyte praktyki/staże, działalność w organizacjach studenckich, pozarządowych i innych):

--

**Dane zawarte w formularzu będą wykorzystane wyłącznie do celów rekrutacyjnych.
Formularza dostarczamy osobiście na adres:**

**Łódzki Urząd Wojewódzki w Łodzi
Wydział Prawny, Nadzoru i Kontroli
Oddział Organizacyjny
ul. Piotrkowska 104 Łódź
bud. D pok. 137**