

THE EUROPEAN ENVIRONMENT AGENCY

FORMULARZ PODANIA

(Konieczne jest udzielenie odpowiedzi na wszystkie pytania. Ewentualnie wpisać „nie”. Nie zostawiać miejsc nie wypełnionych, nie wpisywać kresek w takich miejscach. Wypełnić maszyną do pisania lub dużymi literami drukowanymi CZARNYM atramentem.)

Fotografia

Tutaj proszę wprowadzić informacje dotyczące stanowiska, o które się Pani/Pan ubiega (patrz Powiadomienie o wolnym stanowisku):

Numer referencyjny:

Nazwa stanowiska:

*(Proszę umieścić numer referencyjny **na kopercie** i podawać go w całej przyszłej korespondencji dotyczącej niniejszego podania.)*

1. Nazwisko¹		Imię (imiona):	
2. Adres dla korespondencji:			
Ulica	nr	Kod pocztowy	Miejscowość
Kraj	Nr telefonu		Nr faksu (jeśli posiada)
3. Miejsce urodzenia:		4. Data urodzenia:	
		Dzień:	Miesiąc: Rok:
5. Obywatelstwo (jeśli podwójne, wskazać oba):			
6. Płeć²: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna			

7. Znajomość języków:

Wprowadzić następujące cyfry (1, 2, 3 lub 4) w odpowiednim miejscu lub miejscach:

- 1 język ojczysty
- 2 wysoki poziom znajomości
- 3 dobra znajomość praktyczna
- 4 znajomość minimalna

Angielski	Niemiecki	Duński	Hiszpański	Francuski	Grecki	Włoski	Holenderski	Portugalski	Szwedzki	Fiński	Norweski	Islandzki
Bułgarski	Czeski	Estoński	Węgierski	Łotewski	Litewski	Polski	Rumuński	Słowacki	Słoweński	Maltański	Turecki	Inne (proszę wskazać)

¹ Pani/Pana podanie zostanie zarejestrowane pod tym nazwiskiem. Prosimy o podawanie tego nazwiska i wskazywanie numeru referencyjnego w dowolnej korespondencji. Wszystkie inne nazwiska (np. nazwisko panieńskie) pojawiające się na dyplomach i świadectwach dołączonych do podania należy wskazać poniżej:

² EEA jest pracodawcą stosującym zasadę równych szans.

8. Wykształcenie:

A. Wykształcenie podstawowe, średnie, średnie zaawansowane lub techniczne, bez uniwersyteckiego

Uzyskane świadectwa i dyplomy	Lata kształcenia		Główne przedmioty kształcenia	Nazwa i adres placówki
	od	do		

B. Wykształcenie wyższe (uniwersyteckie lub odpowiednik)

Uzyskane świadectwa i dyplomy	Lata studiów		Główne przedmioty kształcenia	Nazwa i adres placówki
	od	do		

C. Kształcenie podyplomowe

Uzyskane świadectwa i dyplomy	Lata studiów		Główne przedmioty kształcenia	Nazwa i adres placówki
	od	do		

D. Dalsze szkolenia lub kursy specjalistyczne i seminaria związane z działalnością zawodową (dołączyć ewentualnie posiadane świadectwa)

Rodzaj kursu/seminarium (temat)	Czas trwania kursu (lata/miesiące)		Instytut
	od	do	
	od	do	
	od	do	
	od	do	
	od	do	

Do niniejszego podania należy dołączyć fotokopię dyplomu lub świadectwa przyznania stopnia naukowego uzyskanego ostatnio i wskazanego w punkcie A i/lub B powyżej!

9. Poprzednie zatrudnienie

Proszę wskazać zajmowane stanowiska pracy począwszy od pracy obecnej w odwrotnej kolejności chronologicznej oraz wskazać wszelkie istotne doświadczenia nabyte poza tym okresem, które Pani/Pana zadaniem mogą być przydatne przy ocenie dotychczasowego zatrudnienia. Każdemu zatrudnieniu należy poświęcić odrębną część formularza, a w razie potrzeby dołączyć dodatkowe arkusze.

Praca obecna lub wykonywana ostatnio			
1. Nazwa i adres pracodawcy:	Okres zatrudnienia:		Wymiar:
	od:	do:	(odpowiednik
	(dzień, miesiąc, rok):	(dzień, miesiąc, rok):	<u>w pełnych</u> miesiącach) ³ :
	/ /	/ /	
Dokładna nazwa stanowiska:			
Miejsce pracy:			
Charakter pracy:			
Powód rezygnacji:			

10. Czy można zasięgać informacji u obecnego pracodawcy? tak nie

11. Okres wypowiedzenia wymagany przy rezygnacji z obecnej pracy:.....

³ Jeśli była Pani zatrudniona/był Pan zatrudniony w niepełnym wymiarze czasu, prosimy o obliczenie odpowiednika w pełnych miesiącach.

Poprzednie miejsce pracy:			
2. Nazwa i adres pracodawcy:	Zatrudniona/zatrudniony:		Wymiar
	od: (dzień, miesiąc, rok):	do: (dzień, miesiąc, rok):	(odpowiednik w pełnych miesiącach) ³ :
	/ /	/ /	
Charakter pracy:			
Powód rezygnacji:			

Wcześniejsze miejsca pracy:			
3. Nazwa i adres pracodawcy:	Zatrudniona/zatrudniony:		Wymiar
	od: (dzień, miesiąc, rok):	do: (dzień, miesiąc, rok):	(odpowiednik w pełnych miesiącach) ³ :
	/ /	/ /	
Charakter pracy:			
Powód rezygnacji:			
4. Nazwa i adres pracodawcy:	Zatrudniona/zatrudniony:		Wymiar
	od: (dzień, miesiąc, rok):	do: (dzień, miesiąc, rok):	(odpowiednik w pełnych miesiącach) ³ :
	/ /	/ /	
Charakter pracy:			
Powód rezygnacji:			

W razie potrzeby kontynuować na dalszych stronach!

³ Jeśli była Pani zatrudniona/był Pan zatrudniony w niepełnym wymiarze czasu, prosimy o obliczenie odpowiednika w pełnych miesiącach.

12. Dłuższe okresy spędzone za granicą w związku z wykonywanym zawodem i/lub kształceniem:
(proszę wskazać daty, kraje i cele pobytów)

13. Czy występują u Pani/Pana upośledzenia fizyczne, które mogłyby być przyczyną praktycznych trudności w fazie próby lub rozmowy kwalifikacyjnej?

tak

nie

(Jeśli odpowiedź brzmi 'tak' prosimy o podanie szczegółów na oddzielnym arkuszu⁴.)

14. Aktywność kulturalna, społeczna i sportowa:

15. Jeśli kiedykolwiek została Pani skazana/został Pan skazany lub uznana winną/uznany winnym popełnienia przestępstwa przez dowolny sąd prosimy o podanie szczegółów

16. Proszę wskazać skąd dowiedziała się Pani/dowiedział się Pan o niniejszej kwalifikacji:

⁴ Jedynym celem tego pytania jest umożliwienie poczynienia odpowiednich przygotowań przez administrację.

Ważna wskazówka:

Niniejsze podanie może zostać uwzględnione tylko wówczas, jeśli:

- zostanie wysłane najpóźniej w dniu wskazanym jako termin ostateczny (decyduje data stempla pocztowego)
- formularz podania został wypełniony czytelnym pismem, podpisany i opatrzony datą
- dołączone zostały fotokopie świadectw egzaminów oraz dokumentu poświadczającego obywatelstwo
- numer referencyjny stanowiska został wyraźnie zaznaczony na formularzu i na kopercie.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/niżej podpisany, oświadczam dając słowo honoru, że informacje przekazane powyżej są pełne i zgodne z prawdą.

Oświadczam, dając moje słowo honoru, że:

1. dysponuję pełnymi prawami obywatelskimi,
2. spełniłem wszystkie prawne wymagania dotyczące służby wojskowej.

W przypadku żądania przedłożenia dokumentów dotyczących mojego stanu cywilnego lub dowolnych innych dokumentów dodatkowo do tych już dołączonych i zestawionych w załączniku, zobowiązuję się dostarczyć takie dokumenty możliwie jak najszybciej.

Jestem świadoma/świadom, że wszelkie stwierdzenia fałszywe lub pominięcia, nawet niezamierzone, mogą prowadzić do unieważnienia mojego podania.

Wyrażam zgodę na poddanie się przepisowym badaniom lekarskim przed podjęciem dowolnego zatrudnienia.

Data

Podpis

THE EUROPEAN ENVIRONMENT AGENCY

Nazwisko i adres – wypełnia składający podanie

Potwierdzenie przyjęcia podania

Niniejsze potwierdzenie nie oznacza automatycznie, że zostanie Pani/Pan zaproszona(y) na rozmowę kwalifikacyjną.

Zostanie Pani/Pan powiadomiona(y) na piśmie o decyzji dotyczącej Pani/Pana podania. Do tego czasu prosimy o nie telefonowanie do nas w tej sprawie, bowiem nie mamy możliwości udzielenia jakichkolwiek dalszych informacji.

Nr referencyjny:

Wykaz dokumentów i/lub świadectw (prosimy przesyłać wyłącznie kopie) dołączonych do formularza podania:

(wypełnia osoba składająca podanie)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Pieczętka/data i podpis Sekretariatu Komisji
Kwalifikacyjnej

EUROPEAN ENVIRONMENT AGENCY, KONGENS NYTORV 6, DK-1050 COPENHAGEN K, DENMARK