

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

(imię i nazwisko)

(nr telefonu)

(adres e-mail)

 **PCO Spółka Akcyjna**

03-982 Warszawa

ul. Jana Nowaka-Jeziorańskiego 28

**WNIOSEK
o przyjęcie na praktykę absolwencką (staż)**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę absolwencką
w PCO S.A. w dziale

w terminie

Jestem studentem / absolwentem

 (nazwa uczelni)

|  |  |
| --- | --- |
| Wydział |  |
| Kierunek |  |
| Specjalność |  |
| Rok studiów | I | II | III | IV | V |

**Uzasadnienie:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………….

(podpis)

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

***(uzupełniana po złożeniu wniosku przez studenta)*Opinia Głównego Technologa/Konstruktora / Kierownika Działu**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

(pieczątka i podpis)

*……………………………………………………………………………………………………………………………*

**Opinia Dyrektora Technicznego**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

(pieczątka i podpis)

1. **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (PRACA, PRAKTYKI, STAŻ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instytucja** | **Stanowisko** | **Rodzaj umowy** (praktyka, zlecenie, o pracę, o dzieło) | **Termin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Dotychczasowe osiągnięcia naukowe (projekty, nagrody, wyróżnienia):** |
|  |

1. **PREFEROWANY ZAKRES CZASOWY STAŻU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Termin:** | **Ilość godzin dziennie:** | **Ilość dni w tygodniu:** |
|  |  |  |