



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
NABÓR PRACOWNIKÓW ZATRUDNIONYCH NA CZAS OKREŚLONY

<p>Nr procedury naboru (numer ten należy podawać we wszelkiej korespondencji)</p> <p>np. COM/TA/reference DG/14/... lub ... T/reference DG/14 (zgodnie z ogłoszeniem o naborze)</p>	
--	--

KANDYDAT MUSI WYPEŁNIĆ FORMULARZ WNIOSKU W CAŁOŚCI. W PRZECIWNYM WYPADKU ZGŁOSZENIE MOŻE ZOSTAĆ ODRZUCONE.

FORMULARZ MOŻNA WYPEŁNIĆ W DOWOLNYM Z 24 JĘZYKÓW URZĘDOWYCH UNII EUROPEJSKIEJ.

PROSZĘ PAMIĘTAĆ, ŻE CAŁY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA BĘDZIE OCENIANY PRZEZ KOMISJĘ KONKURSOWĄ (PODCZAS PROCEDURY NABORU) ORAZ PRZEZ DZIAŁ KADR KOMISJI EUROPEJSKIEJ (DO CELÓW REKRUTACJI LAUREATÓW KONKURSU), KTÓRYCH CZŁONKOWIE POSŁUGUJĄ SIĘ OGRANICZONĄ LICZBĄ JĘZYKÓW WEHIKULARNYCH.

W PRZYPADKU POMYŚLNEGO UKOŃCZENIA PROCEDURY NABORU I ZNALEZIENIA SIĘ NA LIŚCIE REZERWOWEJ KANDYDAT ZOSTANIE POPROSZONY O DOSTARCZENIE SŁUŻBOM PROWADZĄCYM REKRUTACJĘ TŁUMACZENIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO NA JĘZYK 2 (ANGIELSKI LUB FRANCUSKI), JEŚLI ZOSTAŁ ON WYPEŁNIONY W INNYM JĘZYKU.

1. **NAZWISKO** **NAZWISKO RODOWE (JEŚLI DOTYCZY)** **IMIONA**

2. **ADRES**
(PROSZĘ JAK NAJSZYBCIEJ INFORMOWAĆ O WSZELKICH ZMIANACH)

ADRES
E-MAIL

TELEFON
(PRACA)

TELEFON
(DOM)

TEL.
KOMÓRKOWY

IMIĘ I NAZWISKO ORAZ NUMER TELEFONU OSOBY, Z KTÓRĄ NALEŻY SIĘ
KONTAKTOWAĆ W RAZIE NIEDOSTĘPNOŚCI KANDYDATA

3. MIEJSCE I PAŃSTWO URODZENIA: DATA URODZENIA (DD/MM/RR) AKTUALNE OBYWATELSTWO (W PRZYPADKU
PODWÓJNEGO PROSZĘ WSKAZAĆ OBA)

4. PŁEĆ M K

5. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW

JĘZYKI	L1(*):				L2(*):				L3(*):				L4(*):			
	CZYTANIE	PISANIE	ROZUMIENIE	MÓWIENIE	CZYTANIE	PISANIE	ROZUMIENIE	MÓWIENIE	CZYTANIE	PISANIE	ROZUMIENIE	MÓWIENIE	CZYTANIE	PISANIE	ROZUMIENIE	MÓWIENIE
DOSKONAŁA																
BARDZO DOBRA																
DOBRA																
ZADOWALAJĄCA																
PODSTAWOWA																

* Proszę wskazać język

INNE JĘZYKI:

6. UMIEJĘTNOŚCI W ZAKRESIE TECHNOLOGII INFORMACYJNYCH I ADMINISTRACJI BIUROWEJ

<i>NARZĘDZIA</i>	<i>WORD</i>	<i>EXCEL</i>	<i>POWER POINT</i>	<i>ACCESS</i>	<i>FRONTPAGE</i>	<i>OUTLOOK</i>	<i>INTERNET</i>	<i>INNE</i>
DOSKONAŁA								
BARDZO DOBRA								
DOBRA								
ZADOWALAJĄCA								
PODSTAWOWA								

7. WYKSZTAŁCENIE UNIWERSYTECKIE

PROSZĘ PODAĆ INFORMACJE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH PLACÓWEK OŚWIATOWYCH, W KTÓRYCH KANDYDAT POBIERAŁ NAUKĘ PO UKOŃCZENIU SZKOŁY ŚREDNIEJ, ORAZ UZYSKANE W NICH DYPLOMY (SZKOLNICTWO WYŻSZE LUB UNIWERSYTECKIE, SZKOLENIA TECHNICZNE LUB ZAWODOWE ITP.). W PRZYPADKU WYKSZTAŁCENIA POMATURALNEGO, PROSZĘ PODAĆ RÓWNIEŻ LICENCJAT (LUB INNY PODOBNY DYPLOM, NP. DEUG, CANDIDATURE, VORDIPLOM).

PROSZĘ WSKAZAĆ, CZY UZYSKANY DYPLOM ODPOWIADA PEŁNEMU CYKLOWI KSZTAŁCENIA W TWOIM KRAJU.

NAZWA I ADRES PLACÓWKI (MIEJSCOWOŚĆ, PAŃSTWO)	UZYSKANY CERTYFIKAT LUB DYPLOM	DATA UZYSKANIA DYPLOMU (DZIEŃ, MIESIĄC, ROK)	PEŁNY CYKL STUDIÓW: TAK/NIE	NORMALNY CZAS TRWANIA PEŁNEGO CYKLU

W razie potrzeby dodać kolejne wiersze.

8. SZKOLENIA OGÓLNE I SPECJALISTYCZNE I DOSKONALENIE ZAWODOWE

NAZWA I ADRES PLACÓWKI (MIEJSCOWOŚĆ, PAŃSTWO)	UZYSKANY CERTYFIKAT LUB DYPLOM	DATA UZYSKANIA DYPLOMU (DZIEŃ, MIESIĄC, ROK)	PEŁNY CYKL STUDIÓW: TAK/NIE	NORMALNY CZAS TRWANIA PEŁNEGO CYKLU

W razie potrzeby dodać kolejne wiersze.

9. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

PROSZĘ WSKAZAĆ W KOLEJNOŚCI CHRONOLOGICZNEJ, POCZĄWSZY OD OBECNIE ZAJMOWANEGO STANOWISKA, WSZYSTKIE ZAJMOWANE STANOWISKA I WYKONYWANE ZADANIA.

CHARAKTER I OPIS ZADAŃ ¹	NAZWA PRACODAWCY	I ADRES	WYMIAR PRACY ²	CZASU	OD (dzień, miesiąc, rok)	Do (dzień, miesiąc, rok)

¹ W razie potrzeby proszę załączyć opis stanowiska pracy, jeśli to możliwe.

² Np. praca na pełen etat, praca w niepełnym wymiarze czasu pracy itp.

W razie potrzeby dodać kolejne wiersze.

10. **CZY JESTEŚ NIEPEŁNOSPRAWNY(-A) FIZYCZNIE I POTRZEBUJESZ SPECJALNYCH DOSTOSOWAŃ PODCZAS TESTÓW?**

TAK

NIE

JEŚLI TAK, PROSZĘ PODAĆ SZCZEGÓŁY I WSKAZAĆ, JAKIEGO RODZAJU SPECJALNE DOSTOSOWANIA MOGĄ BYĆ KONIECZNE.

OŚWIADCZENIE

JA, NIŻEJ PODPISANY(-A), OŚWIADCZAM, ŻE:

- A) POSIADAM OBYWATELSTWO JEDNEGO Z PAŃSTW CZŁONKOWSKICH UNII EUROPEJSKIEJ;
- B) POSIADAM PEŁNIĘ PRAW OBYWATELSKICH;
- C) MAM UREGULOWANY STOSUNEK DO SŁUŻBY WOJSKOWEJ;
- D) POSIADAM ODPOWIEDNIE CECHY CHARAKTERU NIEZBĘDNE DO WYKONYWANIA PRZYSZŁYCH OBOWIĄZKÓW;
- E) INFORMACJE PODANE POWYŻEJ ORAZ W ZAŁĄCZNIKACH SĄ PRAWDZIWE I KOMPLETNE.

JESTEM ŚWIADOMY(-A), ŻE OCZEKUJE SIĘ ODE MNIĘ PRZEDSTAWIENIA DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH INFORMACJE PODANE W ZGŁOSZENIU.

JESTEM ŚWIADOMY(-A), ŻE ZŁOŻENIE NIEPRAWDZIWEGO OŚWIADCZENIA MOŻE SPOWODOWAĆ UNIEWAŻNIENIE MOJEGO ZGŁOSZENIA LUB, W ZALEŻNOŚCI OD PRZYPADKU, PROWADZIĆ DO UNIEWAŻNIENIA UMOWY NA MOCY ART. 50 WARUNKÓW ZATRUDNIENIA INNYCH PRACOWNIKÓW UNII EUROPEJSKIEJ³.

(DATA)

(IMIĘ I NAZWISKO, PODPIS)

3

<http://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/PDF/?uri=CELEX:01962R0031-20180101&from=FR>