

**FORMULARZ APLIKACYJNY NA STUDENCKĄ PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ
w Sądzie Okręgowym w Warszawie oraz sądach rejonowych w okręgu
Sądu Okręgowego w Warszawie**

(Formularz proszę wypełnić w całości przy zastosowaniu komputera lub ręcznie – czytelными drukowanymi literami)

A	
DANE STUDENTA (wypełnia Student)	
IMIĘ I NAZWISKO:	
PESEL:	
ADRES DO KORESPONDENCJI:	
TELEFON:	
B.	
INFORMACJE DOTYCZĄCE PRAKTYKI (wypełnia Student)	
PROPONOWANY OKRES ODBYWANIA PRAKTYKI: od dnia _____ do dnia _____ od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Sądu, tj. 8:00-16:00 .	
PREFERENCJE (odpowiednie zaznaczyć z lewej strony formularza):	
<input type="checkbox"/>	pion cywilny
<input type="checkbox"/>	pion karny
<input type="checkbox"/>	pion gospodarczy
<input type="checkbox"/>	Inny (wskazać jaki)
MIEJSCE PRAKTYKI (odpowiednie zaznaczyć z lewej strony formularza):	
<input type="checkbox"/>	Sąd Okręgowy w Warszawie -
<input type="checkbox"/>	Sąd Rejonowy w Grodzisku Mazowieckim
<input type="checkbox"/>	Sąd Rejonowy w Piasecznie
<input type="checkbox"/>	Sąd Rejonowy w Pruszkowie
<input type="checkbox"/>	Sąd Rejonowy dla Warszawy-Mokotowa w Warszawie
<input type="checkbox"/>	Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie
<input type="checkbox"/>	Sąd Rejonowy dla Warszawy-Śródmieścia w Warszawie
<input type="checkbox"/>	Sąd Rejonowy dla Warszawy-Woli w Warszawie
<input type="checkbox"/>	Sąd Rejonowy dla Warszawy-Żoliborza w Warszawie
<input type="checkbox"/>	Rodzinny Ośrodek Diagnostyczno – Konsultacyjny Nr 1/ Nr 2
W celu wykorzystania danych zawartych w zgłoszeniu do celów rekrutacyjnych, prosimy o podpisanie poniższego oświadczenia: Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celu odbycia studenckiej praktyki zawodowej w Sądzie Okręgowym w Warszawie oraz sądach rejonowych w okręgu Sądu Okręgowego w Warszawie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002 r, poz. 926, ze zm.).	
_____	_____
(data)	(czytelny podpis)
C.	
SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ DO SĄDU (wypełnia Uczelnia - Koordynator praktyk lub inna osoba upoważniona)	
NAZWA UCZELNI: Uniwersytet Warszawski	
ADRES UCZELNI: ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa	
ADRES E-MAILOWY:	
KIERUNEK STUDIÓW: prawo	
ROK:	
Oświadczam, że _____ jest studentem Uczelni zobowiązanym do odbycia studenckiej praktyki zawodowej. Student na czas trwania praktyk jest ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz został przeszkolony stosownie do postanowienia zawartego w § 3 Regulaminu studenckich praktyk zawodowych stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr Prezesa Sądu Okręgowego w Warszawie z dnia	
_____	_____
(data i podpis osoby kierującej na praktykę)	(pieczęć uczelni)
D.	
SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ (wypełnia Kierownik Szkolenia w Sądzie Okręgowym w Warszawie lub inna osoba upoważniona)	
Kieruję na praktykę do _____ Wydziału/ZKSS/RODOK/ w Sądzie _____	
w okresie od _____ do _____ w wymiarze _____ godzin.	
(data i podpis osoby kierującej na praktykę)	