

Formular de solicitare a desfășurării stagiului de practică în cadrul Institutului de Standardizare din Moldova

Perioada de desfășurare a stagiului de practică în cadrul ISM _____

I. Date generale

Nume, Prenume	
Data nașterii	
Domiciliu	
Cetățenia (inclusiv a altor state)	
Telefon (mobil, domiciliu)	
E-mail	

II. Educație: Studii (inclusiv în desfășurare):

Nr. crt.	Perioada	Instituția, localizarea, facultatea	Specialitatea
1.			
2.			

III. Experiență: Experiența de muncă, de practică, internship sau voluntariat (începând cu cea mai recentă) în cazul în care există

Nr. crt.	Perioada	Organizația/Instituția, adresa. Postul deținut	Atribuțiile și responsabilitățile de bază
1.			
2.			

IV. Calități personale (autoevaluare)

Nr. crt.	Calități	Nivel de dezvoltare și manifestare	
		înalț	mediu
1.			
2.			

V. Nivel de cunoaștere a limbilor

Denumirea limbii	Calificativ de cunoaștere					
	cunoștințe de bază		bine		foarte bine	
	A1	A2	B1	B2	C1	C2

VI. Date de contact ale persoanei responsabile de stagiul de practică din partea instituției de învățământ

Nr.	Nume, prenume	Universitatea, postul deținut	Tel., e-mail
1.			
2.			

Prin aplicarea semnăturii, declar pe propria răspundere că datele și informațiile din prezentul formular corespund realității.

Semnătura _____

Data _____

Notă: Conținutul prezentului Formular este confidențial! Prin prezentarea datelor personale, Vă exprimați consimțământul pentru prelucrarea acestora de către IP „Institutul de Standardizare din Moldova” (ISM) pentru o perioadă de _____, doar în cazul organizării concursurilor pentru completarea funcțiilor vacante.