



FORMULARZ APLIKACYJNY

Informacje przedstawione w formularzu aplikacyjnym są przechowywane zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883). Wypełnienie i wysłanie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie i umieszczenie w bazie danych osobowych firmy Energo-Inwest-Broker S.A. w trakcie trwania procesu rekrutacji oraz na przechowywanie danych po jego zakończeniu, a także traktowane jako zgłoszenie do uczestnictwa w programie AKADEMIA EIB.

DANE OSOBOWE

Profil wykształcenia

PRAWNICZE EKONOMICZNE TECHNICZNE INNE

Miejsce uczestnictwa w programie

TORUŃ WARSZAWA KATOWICE KRAKÓW WROCŁAW

Imię	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Stan cywilny	
Adres do korespondencji	
Telefon komórkowy	
Adres e-mail	

WYKSZTAŁCENIE

Studia podstawowe

Nazwa uczelni	
Wydział	
Kierunek	
Specjalizacja	
Data rozpoczęcia studiów	
Rok studiów	
Tryb nauki	<input type="checkbox"/> dzienny <input type="checkbox"/> zaoczny
Planowana data zakończenia studiów	
Temat pracy magisterskiej (jeśli został ustalony)	

Najważniejsze przedmioty

Nazwa przedmiotu	Ocena z egzaminu

Stypendium naukowe: TAK NIE

Referencji akademickich może udzielić:

Imię i nazwisko, tytuł naukowy	Katedra/Zakład/Instytut	Telefon	E-mail

Studia dodatkowe

Nazwa uczelni	
Wydział	
Kierunek	
Specjalizacja	
Data rozpoczęcia studiów	
Rok studiów	
Tryb nauki	<input type="checkbox"/> dzienny <input type="checkbox"/> zaoczny
Planowana data zakończenia studiów	
Temat pracy magisterskiej/dyplomowej	

NAJWAŻNIEJSZE DOŚWIADCZENIE /praktyki, staże, praca/

Nazwa i adres pracodawcy	Forma	Okres	Referencji udzieli
	<input type="checkbox"/> praktyka studencka <input type="checkbox"/> staż <input type="checkbox"/> praca	od do	Imię i nazwisko Stanowisko Telefon E-mail
	<input type="checkbox"/> praktyka studencka <input type="checkbox"/> staż <input type="checkbox"/> praca	od do	Imię i nazwisko Stanowisko Telefon E-mail
	<input type="checkbox"/> praktyka studencka <input type="checkbox"/> staż <input type="checkbox"/> praca	od do	Imię i nazwisko Stanowisko Telefon E-mail

UMIEJĘTNOŚCI

Znajomość języków obcych

Prosimy użyć skali: 5 = znajomość doskonała 1 = znajomość podstawowa/słaba

Angielski	Mówienie	Czytanie	Pisanie
	Mówienie	Czytanie	Pisanie
	Mówienie	Czytanie	Pisanie
	Mówienie	Czytanie	Pisanie
	Mówienie	Czytanie	Pisanie

Certyfikaty
językowe/Kursy
językowe/Dłuższe
pobyty zagraniczne

Prawo jazdy kategorii B: TAK NIE

Działalność w organizacjach studenckich i innych

(max 1000 znaków)

Kursy, szkolenia i konferencje

(max 1000 znaków)

Zainteresowania

(max 1000 znaków)

Jakie są Twoje plany na najbliższe 5 lat?

(max 2500 znaków)

Jak wyobrażasz sobie uczestnictwo w programie AKADEMIA EIB?

(max 2500 znaków)

Realizacja jakich zadań jest dla Ciebie szczególnie interesująca?

(max 2500 znaków)

Opisz swój największy sukces i sposób w jaki go osiągnąłeś.

(max 2500 znaków)

Jestem lepszy od innych kandydatów ponieważ...

(max 500 znaków)

Chciałbym w przyszłości kontynuować karierę w:

- TORUNIU WARSZAWIE KATOWICACH KRAKOWIE WROCŁAWIU
 JESZCZE NIE WIEM

Które z poniższych cech są Twoim zdaniem istotne podczas budowania kariery zawodowej?

Proszę wybrać pięć, które są dla Ciebie najważniejsze i pięć najmniej ważnych. Każdej z nich prosimy przypisać jedną z podanych wartości:

(najmniej ważna cecha) – 5, -4, -3, -2, -1, 0, +1, +2, +3, +4, +5 (najważniejsza cecha)

Wartości prosimy wpisać w odpowiednich polach w prawej kolumnie. Pola pozostałe (nie wybrane) prosimy pozostawić puste. Jedna wartość może odnosić się jedynie do jednej cechy.

Ocena	Wartość
	Bycie otwartym i szczerym
	Praca zespołowa
	Podejmowanie ryzyka
	Zarządzanie
	Kontakt z Klientami
	Zarobki
	Przyjmowanie odpowiedzialności
	Specjalizacja zawodowa
	Prowadzenie badań
	Organizowanie pracy
	Udział w szkoleniach
	Praca za granicą
	Profesjonalna kariera
	Uzyskiwanie wymiernych rezultatów
	Otrzymywanie wskazówek
	Wpływanie na innych
	Zróżnicowanie zadań
	Przyjazne środowisko pracy
	Inicjatywa
	Samodzielne podejmowanie decyzji

Z poniższych cech wybierz pięć, które uważasz za najlepiej rozwinięte u siebie i pięć, które uważasz za rozwinięte najsłabiej.

(najsłabiej rozwinięta cecha) – 5, -4, -3, -2, -1, 0, +1, +2, +3, +4, +5 (najbardziej rozwinięta cecha)

Wartości prosimy wpisać w odpowiednich polach w prawej kolumnie. Pola pozostałe (nie wybrane) prosimy pozostawić puste. Jedna wartość może odnosić się jedynie do jednej cechy.

Ocena	Wartość
	Wiedza komercyjna
	Zdecydowanie
	Siła perswazji
	Umiejętność tworzenia wizji
	Zdolności analityczne
	Niezależność
	Komunikacja werbalna
	Przedsiębiorczość
	Ambicja
	Kreatywność
	Zrozumienie innych ludzi
	Przywództwo
	Planowanie i organizacja
	Praca zespołowa
	Wytrwałość
	Umiejętność słuchania
	Elastyczność
	Gotowość podejmowania ryzyka
	Dążenie do celu
	Radzenie sobie ze stresem

O AKADEMII EIB dowiedziałem się z:

- Dni Kariery
- ogłoszenia w prasie
- ogłoszenia w internecie
- z Biura Karier
- od znajomych
- strony www
- inne

Potwierdzam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe.

Miejscowość

Data

Formularz prosimy przesać na adres AkademiaEIB@eib.com.pl

Prosimy o dołączenie zdjęcia w osobnym pliku o nazwie **imię_nazwisko**
