**FORMULARZ APLIKACYJNY**

Imię

Nazwisko

Tytuł szkolenia

Termin i miejsce

Sygnatura szkolenia

Apelacja

Nazwa jednostki

Ulica

Miasto Kod pocztowy

Wydział

Funkcja

Telefon służbowy Fax

Telefon komórkowy

E- mail

Staż pracy

**JĘZYK ROBOCZY**

**Proszę wskazać wybrany język roboczy:**

**⬜** angielski **⬜** francuski

**MIEJSCE I TERMIN SZKOLENIA**

**Proszę wskazać preferowane miejsce i termin szkolenia (należy zaznaczyć jedną pozycję).**

**⬜** Bruksela (23-27 marca 2015r.) prawo cywilne

**⬜** Budapeszt (20-24 kwietnia 2015r.) prawo cywilne

**⬜** Bordeaux (18-22 maj 2015r.) prawo karne

**⬜** Kromeriz (17-21 sierpnia 2015r.) prawo karne

**⬜** Madryt (5-9 października 2015r.) prawa człowieka

**⬜** Wustrau (2-6 listopada 2015r.) prawa człowieka

Czy wyraża Pan/Pani zgodę na udział w seminarium w innym terminie i miejscu w przypadku niezakwalifikowania na wybrane semianrium ?

**⬜TAK**

**⬜NIE**

Jeśli tak proszę zaznaczyć możliwe terminy i miejsca:

**⬜** Bruksela (23-27 marca 2015r.) prawo cywilne

**⬜** Budapeszt (20-24 kwietnia 2015r.) prawo cywilne

**⬜** Bordeaux (18-22 maj 2015r.) prawo karne

**⬜** Kromeriz (17-21 sierpnia 2015r.) prawo karne

**⬜** Madryt (5-9 października 2015r.) prawa człowieka

**⬜** Wustrau (2-6 listopada 2015r.) prawa człowieka

KSSiP wraz z EJTN dokonają ostatecznego przydziału miejsc w zależności od liczby otrzymanych zgłoszeń oraz ilości miejsc przyznanych KSSiP.

**Proszę zadeklarować poziom znajomości języka roboczego w oparciu o poniższą skalę:**

A1 podstawowy

A2 podstawowy wyższy

B1 średniozaawansowany niższy

B2 średniozaawansowany wyższy

C1 zaawansowany

C2 biegły (poziom native speaker)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Język | Pisanie | Mówienie | Certyfikat i rok jego uzyskania |
|  |  |  |  |

**Proszę udzielić odpowiedzi na poniższe pytania:**

1. **zajmuję się obrotem prawnym z zagranicą**

**TAK ⬜ NIE ⬜**

**b) zajmuję się współpracą sądową w sprawach cywilnych/karnych[[1]](#footnote-2) w Unii**

**Europejskiej**

**TAK ⬜ NIE ⬜**

1. **pełnię funkcję punktu kontaktowego Europejskiej Sieci Sądowej (EJN) lub innej sieci**

**TAK ⬜ NIE ⬜**

**MOTYWACJA**

**Należy wypełnić w wybranym języku obcym:**

1. proszę wskazać właściwą opcję [↑](#footnote-ref-2)