

OFERTA PRAKTYK



Akademickie Biuro Karier ANS w Gnieźnie
e-mail: bk@ans-gniezno.edu.pl tel. (61) 424 - 29 - 42

Dane pracodawcy

Nazwa firmy	Adres	Kod pocztowy
Miasto	Osoba do kontaktu z Biurem Karier	Branża
Telefon	Fax.	e - mail

Charakterystyka oferty

Nazwa Stanowiska:
Liczba oferowanych miejsc praktyk:
Miejsce odbywania praktyk:
Dokumenty aplikacyjne (jakie):
Termin rozpoczęcia praktyk:
Rodzaj praktyk: płatne <input type="checkbox"/> bezpłatne <input type="checkbox"/>
Charakterystyka wykonywanej pracy:
Zakres obowiązków:
Wymagania
Wykształcenie:
Znajomość komputera:
Znajomość języków obcych (jakich i w jakim stopniu):
Inne (jakie):

Oferta ważna do:

Data zgłoszenia oferty:

Firma wyraża zgodę na przetwarzanie danych adresowych w Akademickim Biurze Karier ANS w Gnieźnie (zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Oświadcza, że zna przysługujące jej prawo wglądu i aktualizacji danych adresowych zawartych w kwestionariuszu oraz kontroli ich przetwarzania. Dane powyższe podała dobrowolnie.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis)