

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA / APPLICATION FORM

Staż badawczy / Praktyki terenowe / Internship / Fieldschool

Luty – czerwiec 2020 / February – June 2020

30 sierpnia - 4 października 2020 / 30th August – 4th October, 2020

Imię i nazwisko / Full name :

Data urodzenia / Date of birth :

Numer indeksu / Student no. :

E-mail i telefon / E-mail and telephone :

Numer i data ważności paszportu / Passport number and validity :

Informacje o studiach (rok studiów, bloki, seminaria, ew. temat pracy dyplomowej) / Study information (year of study, specialisation, dissertation topic, if applicable) :

Praktyka wykopaliskowa / Fieldwork Experience :

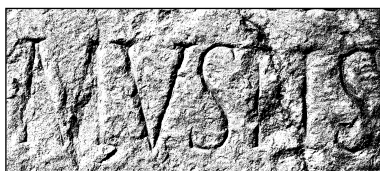
Opiekun naukowy lub inna osoba mogąca wydać opinię o kandydacie / Supervisor, tutor or other person who might provide feedback on student :

Znajomość języków / Languages spoken :

Posiadane umiejętności, które kandydat może wnieść do projektu (np. zdolności organizacyjne i praca w grupie, rysunek archeologiczny w terenie, znajomość aplikacji komputerowych, fotografia, itp.) / Any special skills which might contribute to the project (e.g., organizational skills and team work, archaeological drawing, computer database, design/drafting applications, photography, etc.) :

Posiadane cechy (np. staranność, cierpliwość, równowaga, ciekawość świata) / Character traits (e.g. diligence, patience, balance, curiosity about the world) :

MUSTIS



Rzymskie miasto w Afryce i jego wiejskie
zaplecze (el Krib w Tunezji)

Roman City in Africa and Its Rural
Hinterland (el Krib in Tunisia)

Chcę uczestniczyć tylko w praktykach terenowych:

☐ Tak ☐ Nie

I want to participate only in the fieldschool :

☐ Yes ☐ No

Chcę uczestniczyć w stażu badawczym i praktykach terenowych:

☐ Tak ☐ Nie

I want to participate in the fieldschool and complete an internship :

☐ Yes ☐ No

Napisz, proszę, dlaczego chcesz uczestniczyć w stażu i/lub praktykach wykopaliskowych w Mustis, co spodziewasz się dzięki nim zyskać i jakie są Twoje aktualne zainteresowania naukowe / Please write on why you wish to complete an internship and participate in the fieldschool in Mustis and what you feel you will gain from it, along with details of your current academic interests.

Stan zdrowia (czy masz jakieś poważne problemy zdrowotne lub ograniczenia? jeśli tak, to napisz jakie) / Health (do you have any serious or recurrent health problems or disabilities? if yes, please give details below) :

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Warszawski, z siedzibą przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa, w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na praktyki wykopaliskowe Mustis. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

Data / Date :

Podpis / Signature :



UNIWERSYTET
WARSZAWSKI



CENTRUM
ARCHEOLOGII
ŚRÓDZIEMNOMORSKIEJ

