

Projekt: „Od motywacji i samopomocy do rynku pracy”, nr Projektu: WND-POKL.07.02.01-20-168/10
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

Białystok,

ECDS Polska sp. z o.o.
ul. Św. Rocha 5, lok.208
15-879 Białystok
fax./tel.:085 744 39 35
wyznaczel@ecds.pl

WNIOSEK O STAŻYSTĘ

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa i adres Pracodawcy, telefon/fax.:.....
.....
2. NIP:..... REGON:.....
3. Forma prawna:
 - a) Rodzaj prowadzonej działalności
 - b) Data rozpoczęcia działalności.....

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH MIEJSC STAŻU DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. Ilość miejsc stażu zawodu u Pracodawcy.....
2. Stanowisko/a stażu:
3. Preferowane predyspozycje osobowościowe stażysty/stażystów.....
.....
.....
.....
.....
4. Termin i miejsce odbywania stażu
5. W **Załączniku nr 1** opis zadań i obowiązków na poszczególnych stanowiskach stażowych, który stanowić będzie także **Załącznik nr 1** do Umowy o odbywaniu stażu przez uczestnika Projektu „Od motywacji i samopomoc do rynku pracy”

.....
(miejsce, dzień)

.....
/podpis i pieczęć pracodawcy/

Projekt: „Od motywacji i samopomocy do rynku pracy”, nr Projektu: WND-POKL.07.02.01-20-168/10
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

Załącznik nr 1

PROGRAM STAŻU PRACY/ ZAWODU

1. Nazwa stanowiska stażu pracy/zawodu
2. Zakres zadań/czynności na stanowisku:

lp	Zakres zadań/czynności zawodowych wykonywanych na stanowisku
1	
2	

3. Rodzaj kwalifikacji i umiejętności zawodowych do uzyskania podczas stażu:

.....
.....

4. Opiekun stażysty:

.....
(imię i nazwisko)

Zmiana programu może nastąpić w formie aneksu do umowy.

.....
Podpis uczestnika Projektu:

.....
Podpis Pracodawcy: