



Nazwa zakładu pracy/pieczeń:

.....

NIP.....REGON.....

Adres:

.....

Telefon/mail.....

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA NA STAŻ
realizowany w ramach projektu „Lepsze jutro”
nr RPLU.11.01.00-06-0043/16

Wyrażam zgodę na przyjęcie Pana/Pani*:

na odbycie 3-miesięcznego stażu w okresie: od

do....., godziny odbywania stażu:

od.....do.....

Zobowiązuję się do przydzielenia osoby odpowiedzialnej za merytoryczno- organizacyjną stronę Stażu:

(Imię i nazwisko Opiekuna stażu)

.....

(stanowisko, wykształcenie, tel. /e-mail)

i wystawienie opinii końcowej o uczestniku stażu (na wzorze dostarczonym przez Organizatora stażu)

.....
Podpis osoby decyzyjnej