



Załącznik nr 8 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie i udziału w płatnych stażach zawodowych

FORMULARZ ZGŁOSZENIA STAŻU

Niniejszym deklarujemy chęć udziału w programie staży dla studentów Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu biorących udział w Projekcie „Studiujesz - praktykuj. Program stażowy dla studentów WIŚiGP i WOIAK na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu”, nr umowy POWR. 03.01.00-00-S083/17

Nazwa i adres Pracodawcy:		
.....		
Kontakt do Pracodawcy: telefon, e-mail (osoba do kontaktu w sprawie realizacji stażu/y)		
.....		
Podstawowa działalność:		
.....		
Liczba oferowanych miejsc stażu zawodowego	240 godzin	
	360 godzin	
Preferowane terminy realizacji staży/u** (w formacie DD-MM-RRRR)		
od:r. do:r.		
Miejsce odbywania stażu (adres)		
.....		
Wymagania dotyczące stażysty/ów¹ (jeśli dotyczy)		
.....		
Skrócony (ramowy) program stażu:		
.....		
.....		
.....		
.....		

W przypadku wyboru naszej oferty stażowej, zobowiązujemy się do jej realizacji zgodnie z powyższymi deklaracjami.

* Realizacja staży nie może przekraczać zakresu dat: **01.03.2018r.-31.10.2019r.**

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
PODPIS I PIECZĘĆ PRACODAWCY

¹ wymagane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia (np. prawo jazdy, aktualna książeczka sanepid), języki obce etc.