



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020

**DANE PRACODAWCY PRZYJMUJĄCEGO NA STAŻ UCZESTNIKA PROJEKTU
w ramach projektu „Nowe perspektywy w woj. łódzkim!” nr RPLD.08.02.01-10-0067/16**

Imię i nazwisko Stażysty

.....

Seria i numer dowodu osobistego Stażysty

.....

1. Nazwa Pracodawcy

2. Siedziba

3. NIP

4. REGON

5. KRS

6. Osoba reprezentująca zgodna
z CEIDG/KRS

7. Data rozpoczęcia stażu

8. Imię i nazwisko Opiekuna Stażu

9. Stanowisko służbowe Opiekuna
Stażu

10. Wykształcenie Opiekuna Stażu

Osoba do kontaktu:

11. Imię i nazwisko,
numer telefonu, e-mail

Uwaga:

- Staż w ramach projektu trwa 4 miesiące. Pracodawca nie ponosi żadnych kosztów związanych z wynagrodzeniem Stażysty skierowanym na staż.
- Na jednego opiekuna stażu nie może przypadać więcej niż 3 stażystów.