……...…………………..……  *miejscowość, dnia*

### Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

**1.** Pełna nazwa wnioskodawcy:.................................................................................................

NIP: .........................................................................................................................................

REGON: ..................................................................................................................................

Adres: ......................................................................................................................................

Telefon:............................................................... E – mail:.....................................................

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Wnioskodawcę: ........................................................

Rodzaj działalności:.................................................................................................................

**2.** Wnioskuję o skierowanie do odbycia stażu w moim przedsiębiorstwie Pana/Panią ………….…. Oświadczam, iż Pan/Pani ……..….…. spełnia stawiane przeze mnie wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych, poziomu wykształcenia oraz innych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu. Wyrażam zgodę na skierowanie na staż również innych Kandydatów pod warunkiem uprzedniej weryfikacji i potwierdzenia przeze mnie (Wnioskodawcę), iż posiadają one predyspozycje psychofizyczne, poziom wykształcenia oraz inne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu.

**3.** Na opiekuna stażysty proponuję :

...................................................................................................................................................

*imię i nazwisko / stanowisko pracy / e-mail / telefon*

**4.** Miejsce odbywania stażu (adres) ........................................................................................

Staż będzie odbywał się od poniedziałku do piątku w godzinach ......................- ................

Proponowany okres odbywania stażu - 3 miesiące tj. od.........................do……..................

……...…………………..……

*czytelny podpis Wnioskodawcy*

*lub osoby upoważnionej*