Miejski Urząd Pracy w Kielcach
ul. Szymanowskiego 6, 25-361 Kielce, tel. (+48) 41-340-60-55, fax. (+48) 41-340-60-80
kancelaria@mupkielce.praca.gov.pl, www.mupkielce.praca.gov.pl

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć organizatora stażu)

Miejski Urząd Pracy w Kielcach
Centrum Aktywizacji Zawodowej

.....
(nr w rejestrze MUP – wypełnia urząd)

WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2019 r, poz. 1482 z późn. zm.), Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20.08. 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r., Nr 142, poz. 1160)

1. Pełna nazwa organizatora stażu (*nazwa firmy lub imię i nazwisko*): ……..
……
2. NIP: ☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐ REGON: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Nr PKD/EKD: ☐☐☐☐☐
3. Data rozpoczęcia działalności: ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐
4. Forma prawna prowadzonej działalności: ……
5. Siedziba organizatora stażu: ……
6. Miejsce prowadzenia działalności: ……
7. Nr telefonu organizatora stażu: …… fax: …… e-mail: ……
8. Osoba upoważniona do reprezentowania organizatora stażu: ……
9. Proponowany okres odbywania stażu *(nie krótszy niż 3 miesiące)*: ……
10. Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż: ……
    a) stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż: ……
    b) liczba stażystów, nad którymi aktualnie sprawuje opiekę: ……

Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

Podczas odbywania stażu bezrobotny będzie wykonywał zadania zgodnie z załączonym programem stażu pod nadzorem wskazanego opiekuna. Stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej.

11. Dane dotyczące zawodu/specjalności, w którym osoba bezrobotna będzie odbywać staż:

Lp.	**Nazwa zawodu/specjalności** (*zgodnie z obowiązującą klasyfikacją zawodów i specjalności*)	**Wymagania wobec bezrobotnych**			**Wnioskowana ilość stażystów**
		Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	*Poziom i kierunek wykształcenia*	*Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego w danym zawodzie*	
1.					
2.					
3.					

12. Miejsce odbywania stażu *(dokładny adres)*: .....
.....

(w przypadku gdy miejsce odbywania stażu jest inne niż wskazane we wpisie do CEIDG bądź w KRS, przed podpisaniem umowy należy dołączyć dokument potwierdzający prawo dysponowania tym lokalem. W/w dokument należy przedłożyć w oryginale lub jego kserokopię wraz z oryginałem do wglądu dla pracownika przyjmującego dokument)

***Pouczenie**: Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy. np. pielęgniarka, piekarz, itp.*

13. Informacja o systemie pracy:
   - ☐ jedna zmiana w godzinach*: od ……..…..…. do ……..……
   - ☐ dwie zmiany w godzinach*: I zmiana od ……..….. do ……..…..…..., II zmiana od …..……..... do …..……..…
   - ☐ inny *(podać jaki?)* *: ……..……...

14. Z uwagi na charakter pracy wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu:
   - ☐ w systemie zmianowym*
   - ☐ w niedziele i święta*
   - ☐ w porze nocnej*

* *zaznaczyć właściwe*

Uzasadnienie:…….……..……
……

15. Wnioskuję o skierowanie na staż niżej wymienionej osoby bezrobotnej:
   1) ……...…….....
   2) ……...…….....
   3) ……...…….....

(imię i nazwisko / data urodzenia)

Jednocześnie oświadczam, że wskazana przeze mnie we wniosku osoba bezrobotna nie odbywała wcześniej u mnie stażu ani przygotowania zawodowego dorosłych na wskazanym we wniosku stanowisku pracy.

(w przypadku nie wskazania kandydata, urząd skieruje do odbycia stażu kandydatów spełniających wymagania określone w ofercie stażu oraz w punkcie 11 niniejszego wniosku)

16. Zobowiązuję się niezwłocznie po zakończeniu stażu do*:

☐ zatrudnienia bezrobotnego na okres ……..……, w wymiarze ……..…..…..…..... etat/u, z wynagrodzeniem miesięcznym / godzinowym* ……...….....…

lub

☐ zawarcia z bezrobotnym umowy zlecenia na okres ……. miesięcy, z wynagrodzeniem miesięcznym / godzinowym* ……..…….....

** właściwe zaznaczyć X*

…….. ……...……

(miejscowość, data) *(pieczęć i podpis organizatora stażu)*

Oświadczam, że zapoznałem się z aktualnie obowiązującymi w Miejskim Urzędzie Pracy w Kielcach *Zasadami organizacji staży*, dostępnymi na stronie internetowej urzędu *http://mupkielce.praca.gov.pl* ***

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować MUP o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku, jeśli takie nastąpią w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.

******* nie dotyczy organizatorów stażu dla osób niepełnosprawnych, których staż finansowany jest ze środków Państwowego Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

……..……. ….....

(miejscowość, data) *(pieczęć i podpis organizatora stażu)*

Załączniki do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu:

1. Oświadczenie organizatora stażu;
2. Program stażu *(po 2 egzemplarze na każde wnioskowane miejsce stażu)*;
3. Klauzula informacyjna (dot. rozporządzenia RODO) – ***dotyczy opiekuna bezrobotnego odbywającego staż***;
4. Klauzula informacyjna (dot. rozporządzenia RODO) – ***dotyczy organizatorów prowadzących działalność podlegającą wpisowi do CEIDG (także wspólników spółki cywilnej)***;
5. Oferta stażu *(po 1 egzemplarzu dla każdego zawodu / specjalności*);
6. Umowa spółki cywilnej *(w przypadku gdy organizatorem jest spółka cywilna)*;
7. Pełnomocnictwo do reprezentowania organizatora (*wymagane w przypadku gdy czynności prawne w zakresie organizacji stażu będą wykonywane przez inną osobę niż organizator*).

Dokumenty wymienione w p. 6 i 7 należy przedłożyć w oryginale lub poświadczoną za zgodność z oryginałem jego kserokopię notarialnie, ewentualnie kserokopię wraz z oryginałem do wglądu dla pracownika urzędu przyjmującego dokument.

Elementy wniosku nie mogą ulec modyfikacji lub usunięciu

INFORMACJA
DOTYCZĄCA SPOSOBU WYPEŁNIANIA WNIOSKU

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie, udzielając odpowiedzi na każdy punkt wniosku. Jeżeli informacje zawarte w danym punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać: „*nie dotyczy*”, „*brak*”, „*nie posiadam*”.
2. W punkcie 11 należy wpisywać w jakim zawodzie będzie odbywany staż i jakie są wymagania stawiane przyszłym stażystom.
3. Zarówno zakres zadań, jakie będą wykonywane przez bezrobotnego podczas stażu, jak i nazwa zawodu lub specjalności, muszą być zgodne z aktualną klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy dostępną na stronie internetowej: *http://psz.praca.gov.pl (zakładka klasyfikacja zawodów).*

……, dnia ……..…...……
(miejscowość, data)

……
(pieczęć organizatora stażu)

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

Mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 w związku z art. 233 § 6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.- Kodeks karny (t. j. Dz. U. 2019 poz. 1950) za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy,

Oświadczam, że:

- liczba stażystów na dzień składania wniosku wynosi: ……..……..…..., w tym z MUP Kielce: ……..……;
- liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składania wniosku wynosi: ……..…….....;
- w okresie 365 dni przed dniem złożenia niniejszego wniosku:
  - ***zostałem / nie zostałem**** ukarany, skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub
  - ***jestem / nie jestem**** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- ***jestem / nie jestem**** posiadaczem gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowych i prowadzę osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej;
- ***prowadzę / nie prowadzę**** osobiście i na własny rachunek dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w Ustawie z dnia 20 grudnia 1990 roku o ubezpieczeniu społecznym rolników (t j. Dz. U. z 2019 r., poz. 299 z późn. zm.)

Podstawa prawna żądania oświadczenia: art. 220 K.p.a. w związku z art. 53, ust.1 oraz art. 36, ust. 5f Ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm.) oraz § 1, ust. 1, pkt 2 i § 2, ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r., Nr 142, poz. 1160)

.....
**niepotrzebne skreślić* *(data, podpis i pieczęć organizatora stażu)*

Ponadto oświadczam, że:

- ***toczy się / nie toczy się**** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;

.....
(data, podpis i pieczęć organizatora stażu)

* *niepotrzebne skreślić*

…….. , dnia ……..……
(miejscowość, data)

……..……..……
(pieczęć organizatora stażu)

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy: …….....

2. Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy: ……..

3. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego w czasie odbywania stażu:

- Zapoznanie z przepisami BHP i ppoż.
- ……...…….....
- ……...…….....
- ……...…….....
- ……...…….....
- ……...…….....
- ……...…….....

4. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: ……..……..
……...…….
……...…….

5. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: **Wydanie opinii przez organizatora po zakończeniu stażu. Opinia powinna zawierać informację o realizowanych zadaniach przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.**
……...…….

6. Proponowany opiekun stażysty:

Nazwisko i imię: ……
Stanowisko pracy: ……

……. ……
(podpis i pieczęć organizatora stażu) *(Prezydent Miasta Kielce)*

…….. , dnia ……..……
(miejscowość, data)

……..……..……
(pieczęć organizatora stażu)

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy: …….....

2. Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy: ……..

3. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego w czasie odbywania stażu:

- Zapoznanie z przepisami BHP i ppoż.
- ……...…….....
- ……...…….....
- ……...…….....
- ……...…….....
- ……...…….....
- ……...…….....

4. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: ……..……..
……...……
……...……

5. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: **Wydanie opinii przez organizatora po zakończeniu stażu. Opinia powinna zawierać informację o realizowanych zadaniach przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.**
……...……

6. Proponowany opiekun stażysty:

Nazwisko i imię: ……
Stanowisko pracy: ……

…….
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

…….
(Prezydent Miasta Kielce)

Klauzula informacyjna
dotycząca przetwarzania danych osobowych w Miejskim Urzędzie Pracy w Kielcach pozyskanych w inny sposób, niż od osoby której dane dotyczą, na podstawie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze
– dotyczy opiekuna bezrobotnego odbywającego staż

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwanego dalej „RODO"), Miejski Urząd Pracy w Kielcach informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana jest Miejski Urząd Pracy w Kielcach reprezentowany przez Dyrektora Urzędu z siedzibą w Kielcach, przy ul. Szymanowskiego 6, 25-631 Kielce, tel. 41-340-60-55, email: kancelaria@mupkielce.praca.gov.pl .
2. Wszelkie kwestie dotyczące danych osobowych można kierować do Inspektora Ochrony Danych w Miejskim Urzędzie Pracy w Kielcach na adres e-mail: **iod@mupkielce.praca.gov.pl** lub adres siedziby wskazany w ust.1.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Miejski Urząd Pracy w Kielcach na podstawie art. 6 ust 1 lit. c, e RODO, wyłącznie w celach realizacji zadań ustawowych w związku z realizacją zadań ustawowych, podczas organizacji stażu dla osób bezrobotnych lub poszukujących pracy, gdzie Pani/Pan jest opiekunem stażysty, na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty, z którymi MUP Kielce podpisał umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe pochodzą od Kontrahentów MUP ubiegających się o pomoc określoną w ww. ustawie.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego celu zgodnie z Instrukcją kancelaryjną Miejskiego Urzędu Pracy w Kielcach, która określa okresy przechowywania dokumentacji.
7. Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych: dane zwykłe – imię, nazwisko, stanowisko służbowe.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, z zastrzeżeniem, że przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tych praw.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana, narusza przepisy rozporządzenia RODO.
10. Administrator Danych nie będzie wykorzystywał Pani/Pana danych do zautomatyzowanego podejmowania decyzji (zautomatyzowanego przetwarzania) w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 rozporządzenia RODO.

…….
(data i czytelny podpis)

Klauzula informacyjna
dotycząca przetwarzania przez Miejski Urząd Pracy w Kielcach
danych osobowych z uwagi na złożenie przez naszego kontrahenta wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwanego dalej „RODO"), Miejski Urząd Pracy w Kielcach informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Urząd Pracy w Kielcach reprezentowany przez Dyrektora MUP z siedzibą w Kielcach pod adresem ul. Szymanowskiego 6, 25-361 Kielce, dane kontaktowe: numer telefonu 41 340 60 55, adres email: kancelaria@mupkielce.praca.gov.pl.
2. Wszelkie kwestie dotyczące danych osobowych można kierować do Inspektora Ochrony Danych w Miejskim Urzędzie Pracy w Kielcach na adres e-mail: **iod@mupkielce.praca.gov.pl** lub adres siedziby wskazany w ust.1.
3. Celem przetwarzania danych jest: realizacja zadań spoczywających na publicznych służbach zatrudnienia, (w tym organizowania staży), wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się zgodnie z prawem – art. 6 ust. 1 lit. b, c, e rozporządzenia RODO i jest niezbędne do wykonania umowy, wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, a także dla celów obrony własnych interesów, np. w celu dochodzenia roszczeń przez Miejski Urząd Pracy w Kielcach.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty, z którymi MUP Kielce podpisał umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Administrator Danych nie ma zamiaru przekazywania Pani/Pana danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc w pełnych latach kalendarzowych od pierwszego dnia roku następującego po roku pozyskania danych. W przypadku prowadzenia postępowań sądowych czas przechowywania danych może ulec wydłużeniu na czas trwającego postępowania bądź dłuższy, w zależności od obowiązków nałożonych przez przepisy prawa.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana, narusza przepisy rozporządzenia RODO.
10. Zachodzi dobrowolność podania danych osobowych, z zastrzeżeniem, że podanie danych jest konieczne w celu realizacji złożonego przez naszego kontrahenta wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu a odmowa podania powyższych danych będzie wiązać się z brakiem możliwości spełnienia ustawowego obowiązku wobec naszego kontrahenta.
11. Administrator Danych nie będzie wykorzystywał Pani/Pana danych do zautomatyzowanego podejmowania decyzji (zautomatyzowanego przetwarzania) w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 rozporządzenia RODO.

…….
(czytelny podpis)

Miejski Urząd Pracy w Kielcach
ul. Szymanowskiego 6, 25-361 Kielce, tel. (+48) 41-340-60-55, fax. (+48) 41-340-60-80
kancelaria@mupkielce.praca.gov.pl, www.mupkielce.praca.gov.pl

OFERTA STAŻU

I. Informacje dotyczące oferty / adnotacje urzędowe

1. Nr rej	2. Data zgłoszenia oferty	3. Okres odbywania stażu (ilość m-cy)	4. Nr rej. RP	ALG	
				EFS	
				PFRON	
				BON STAŻOWY	

5. Nr oferty:
1)……
2)……
3)……

6. Nr wniosku:
1)……..
2)……..
3)……..

II. Informacje dotyczące organizatora stażu

1. Nazwa:
……
……
……
……
……
……

2. Adres siedziby organizatora stażu:

Ulica/nr ……

☐☐ - ☐☐☐ ……
(miejscowość/poczta)

Gmina……
Miejscowość……
Telefon……
Faks……
e-mail……
strona internetowa……

3. NIP: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

4. Liczba zatrudnionych pracowników:
……

5. Forma prawna prowadzonej działalności:
……

6. Osoba reprezentująca pracodawcę:
Imię i nazwisko: ……
Stanowisko: ……
Telefon: ……
e-mail:……

7. Miejsce prowadzenia działalności / adres miejsca odbywania stażu:
……
……
……
……
……

III. Informacje dotyczące oferty stażu

1. Nazwa zawodu:
……
……

☐☐☐☐☐☐
(Kod zawodu wg KZiS)

2. Nazwa stanowiska pracy:
……
……

3. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż:
☐☐

W tym dla osób niepełnosprawnych:
☐☐

4. Data rozpoczęcia stażu:
……

5. Deklaracja zatrudnienia po okresie stażu:
ilość miesięcy……
rodzaj umowy……
system wynagrodzenia i proponowana stawka (brutto)……

6. Dodatkowe informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy:
……
……
……

7. Godziny odbywania stażu:
……
……
……
……

(Uwaga: zgłoszona oferta stażu powinna być wypełniona szczegółowo zgodnie z jej treścią)

8. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:

……

9. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy:

Wykształcenie:

……

Kierunek /Specjalność:

……

Uprawnienia/Umiejętności:

……

……

Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych:

……

……

……

10. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego, zgodnie z programem stażu:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

11. Znajomość języków obcych/ poziom:

Język ……

podstawowy ☐ komunikatywny ☐ dobry ☐ biegły ☐

12. Kandydat własny *(w przypadku wyboru kandydata, prosimy o podanie jego danych personalnych - imię, nazwisko, data urodzenia)*:

……

……

……
(data, pieczęć i podpis pośrednika pracy/doradcy klienta przyjmującego ofertę)

……
(data, podpis i pieczęć organizatora stażu)

IV. Realizacja oferty stażowej

Data przedłożenia propozycji	Imię i nazwisko kandydata	Nr ewidencyjny	Uwagi i rozliczenie skierowania

……
(data realizacji oferty)

……
(pieczęć i podpis pośrednika pracy/doradcy klienta)