Dane podmiotu przyjmującego stażystę w ramach projektu: „Dobry skok na dobry staż”, nr projektu: WND-POWR.03.01.00-00-S049/17-02, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej - Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym nadzorowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju.

Nazwa przedsiębiorstwa……….

z siedzibą …….

ul. ………..

kod pocztowy ………………………

wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy ………

pod numerem KRS ………

numer NIP ………

numer REGON ………..

reprezentowaną przez ……….

zwaną dalej „Przyjmującym na staż”

Miejsce odbywania stażu przez studenta ………………………………..

Zakres zadań na stażu (np. prowadzenie zajęć sportowych):………………

Dane osoby wyznaczonej na opiekuna stażysty

Imię ……………………………………..

Nazwisko ……………………………………..

PESEL …………………………………………

Wymiar pracy (godziny) …………………………………