



INFORMACJE DOT. PODMIOTU PRZYJMUJĄCEGO NA STAŻ
REALIZOWANY W RAMACH PROJEKTU
„STAŻE UCZNIOWSKIE W BRANŻY CHEMICZNEJ (CHM)”

Ilość osób, możliwa do przyjęcia na staż		
DANE INSTYTUCJI PRZYJMUJĄCEJ NA STAŻ		
Pełna nazwa firmy		
NIP		
REGON		
Adres prowadzenia działalności		
Imię i nazwisko osoby reprezentującej, stanowisko, telefon, e-mail		Imię i nazwisko: Stanowisko: Telefon: Email:
INFORMACJE DOT. STANOWISKA STAŻU		
Stanowisko stażysty		<input type="checkbox"/> Technik analityk <input type="checkbox"/> Technik ochrony środowiska <input type="checkbox"/> Technik technologii chemicznej
Odzież robocza wymagana podczas realizacji stażu		1. 2. 3. 4. 5.
Miejsce realizacji stażu (jeżeli jest inne niż siedziba firmy)		
INFORMACJE DOT. OPIEKUNA/OPIEKUNÓW STAŻU		
Jako pracodawca do opieki nad stażystami wskazuję następującą ilość pracowników (wpisać liczbę)		
1.	Imię i nazwisko opiekuna stażu	
	Imię i nazwisko stażysty	
	Stanowisko	
	Wykształcenie	



	Doświadczenie zawodowe (Opiekun jest wyznaczany po stronie podmiotu przyjmującego na staż, posiada min.6 miesięczny staż pracy na danym stanowisku, na którym odbywa się staż lub min.12 miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż)	<input type="checkbox"/> min.6 miesięczny staż pracy na danym stanowisku, na którym odbywa się staż lub <input type="checkbox"/> min.12 miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż
	Telefon kontaktowy	
2.	Imię i nazwisko opiekuna stażu	
	Imię i nazwisko stażysty	
	Stanowisko	
	Wykształcenie	
	Doświadczenie zawodowe (Opiekun jest wyznaczany po stronie podmiotu przyjmującego na staż, posiada min.6 miesięczny staż pracy na danym stanowisku, na którym odbywa się staż lub min.12 miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż)	<input type="checkbox"/> min.6 miesięczny staż pracy na danym stanowisku, na którym odbywa się staż lub <input type="checkbox"/> min.12 miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż
	Telefon kontaktowy	
3.	Imię i nazwisko opiekuna stażu	
	Imię i nazwisko stażysty	
	Stanowisko	
	Wykształcenie	
	Doświadczenie zawodowe (Opiekun jest wyznaczany po stronie podmiotu przyjmującego na staż, posiada min.6 miesięczny staż pracy na danym stanowisku, na którym odbywa się staż lub min.12 miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż)	<input type="checkbox"/> min.6 miesięczny staż pracy na danym stanowisku, na którym odbywa się staż lub <input type="checkbox"/> min.12 miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż
	Telefon kontaktowy	
4.	Imię i nazwisko opiekuna stażu	
	Imię i nazwisko stażysty	
	Stanowisko	
	Wykształcenie	



	Doświadczenie zawodowe (Opiekun jest wyznaczany po stronie podmiotu przyjmującego na staż, posiada min.6 miesięczny staż pracy na danym stanowisku, na którym odbywa się staż lub min.12 miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż)	<input type="checkbox"/> min.6 miesięczny staż pracy na danym stanowisku, na którym odbywa się staż lub <input type="checkbox"/> min.12 miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż
	Telefon kontaktowy	
5.	Imię i nazwisko opiekuna stażu	
	Imię i nazwisko stażysty	
	Stanowisko	
	Wykształcenie	
	Doświadczenie zawodowe (Opiekun jest wyznaczany po stronie podmiotu przyjmującego na staż, posiada min.6 miesięczny staż pracy na danym stanowisku, na którym odbywa się staż lub min.12 miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż)	<input type="checkbox"/> min.6 miesięczny staż pracy na danym stanowisku, na którym odbywa się staż lub <input type="checkbox"/> min.12 miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż
	Telefon kontaktowy	
6.	Imię i nazwisko opiekuna stażu	
	Imię i nazwisko stażysty	
	Stanowisko	
	Wykształcenie	
	Doświadczenie zawodowe (Opiekun jest wyznaczany po stronie podmiotu przyjmującego na staż, posiada min.6 miesięczny staż pracy na danym stanowisku, na którym odbywa się staż lub min.12 miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż)	<input type="checkbox"/> min.6 miesięczny staż pracy na danym stanowisku, na którym odbywa się staż lub <input type="checkbox"/> min.12 miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż
	Telefon kontaktowy	<input type="checkbox"/>

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęćka i podpis właściciela)