



Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Regulaminu wyboru i odbywania staży zawodowych przez Uczestników projektu

UMOWA O ODBYWANIE STAŻU ZAWODOWEGO nr

Projekt: „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”

RPSL.07.01.03-24-01EE/15-00

o odbywanie stażu zawodowego przez Uczestników projektu „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”, nr projektu RPSL.07.01.03-24-01EE/15-004 realizowanego przez Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1 Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu, Poddziałanie 7.1.3 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – konkurs.

zawarta w dniu r. w pomiędzy:

Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna

z siedzibą: ul. Bagatela 13, 00-585 Warszawa

NIP 118-00-50-200, REGON 012123650, KRS 0000093436.

zwanym dalej „Projektodawcą”

reprezentowanym przez:

Hannę Polak – współnika uprawnionego do samodzielnej reprezentacji

a

Panem/Panią.....

urodzonym/urodzoną.....

(data i miejsce urodzenia)

zamieszkałym/zamieszkałą.....

legitymującym/legitymującą się dowodem osobistym

posiadającym/posiadającą numer PESEL.....

zwanym/zwaną dalej „Uczestnikiem Projektu”

oraz

.....

z siedzibą w NIP:, REGON

KRS/CEIDG.....

zwanym dalej „Pracodawcą”

reprezentowanym przez:.....





Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

§1

1. Przez staż zawodowy strony rozumieją nabywanie umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez Uczestników projektu poprzez wykonywanie przez nich zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z Pracodawcą.
2. Uczestnik Projektu skierowany na staż zawodowy powinien wykonywać czynności lub zadania w wymiarze czasu pracy obowiązującym pracownika zatrudnionego na danym stanowisku. Zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych z dnia 20 sierpnia 2009 roku (Dz. U. Nr 142, poz. 1160) „czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo”. W wypadku osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności czas pracy „nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo” (Dz. U. 2014 poz. 877).

§2

1. Staż zawodowy odbywać się będzie w okresie od r. do r. według programu stażu, stanowiącego **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy. Realizacja programu pozwoli Uczestnikowi projektu na samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie.
2. Niepodjęcie stażu przez Uczestnika projektu w terminie 7 dni od daty wskazanej w § 2 ust. 1 powoduje rozwiązanie umowy.
3. Opiekunem osoby odbywającej staż w ramach niniejszej umowy jest
.....
.....
(imię, nazwisko, stanowisko, wykształcenie, numer telefonu/adres e-mail)

§3

1. **Projektodawca zobowiązuje się do:**
 - a) opracowania w porozumieniu z pracodawcą programu stażu,
 - b) zapoznania Uczestnika z programem stażu; z jego obowiązkami oraz uprawnieniami,
 - c) poinformowania Uczestnika projektu o obowiązku sumiennego i starannego wykonywania czynności i zadań objętych programem stażu, stosowania się do poleceń pracodawcy i upoważnionych przez niego osób, jeżeli nie są sprzeczne z przepisami prawa, przestrzegania ustalonego czasu odbywania stażu oraz regulaminu pracy i porządku obowiązującego w zakładzie pracy, przestrzegania przepisów oraz zasad BHP, a także przepisów przeciwpożarowych, dbania o dobro zakładu pracy, przestrzegania w zakładzie pracy zasad współżycia społecznego oraz zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić pracodawcę na szkodę;
 - d) wypłaty Uczestnikowi projektu w okresie odbywania stażu stypendium w wysokości 997,40 zł netto miesięcznie za każdy miesiąc odbytego stażu. Stypendium w pełnej kwocie przysługuje za pełny miesiąc odbywania stażu i jest naliczane na podstawie list obecności na stażu;
 - e) wydania zaświadczenia o odbyciu stażu zawodowego wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 4** do niniejszej umowy, po otrzymaniu opinii Pracodawcy zawierającej informacje o zadaniach realizowanych przez Uczestnika projektu i umiejętnościach zawodowych nabytych w trakcie stażu;
 - f) pokrycia kosztów przejazdu na staż;
 - g) opłacenia badań lekarskich oraz badań na nosicielstwo pałeczek Salmonella i Shigella (dawna książeczka sanepidowska);
 - h) na wniosek Pracodawcy po zasięgnięciu jego opinii, pozbawienia Uczestnika projektu możliwości kontynuowania stażu zawodowego w przypadku:
 - opuszczenia przez Uczestnika projektu z przyczyn nieusprawiedliwionych więcej niż jednego dnia stażu;
 - naruszenia przez Uczestnika projektu przepisów prawa i podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, a w szczególności zakłócenia porządku, stawienia się w miejscu stażu w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków odurzających;
 - niezrealizowania programu stażu;
 - i) niezwłocznego poinformowania Pracodawcy o rozwiązaniu umowy o odbywanie stażu zawodowego z Uczestnikiem projektu.

§4

1. Pracodawca zobowiązuje się do:

- a) przyjęcia na staż zawodowy skierowanego przez Projektodawcę Uczestnika projektu;
- b) sprawowania nadzoru nad odbywaniem stażu w postaci wyznaczenia opiekuna stażu, który udziela Uczestnikowi projektu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań;
- c) zapewnienia odpowiedniego stanowiska stażu: warsztaty, pomieszczenia, urządzenia i materiały zgodnie z programem stażu;
- d) zapoznania Uczestnika projektu z warunkami wykonywania czynności i zadań w wymiarze czasu pracy obowiązującym na danym stanowisku pracy, zgodnie z programem stażu, w celu nabycia przez niego umiejętności do samodzielnego wykonywania pracy po zakończeniu stażu;
- e) zapewnienia Uczestnikowi bezpiecznych i higienicznych warunków odbywania stażu na zasadach przewidzianych dla pracowników;
- f) zaznajomienia Uczestnika projektu z jego obowiązkami i uprawnieniami;
- g) przeszkolenia Uczestnika projektu na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznania z obowiązującym regulaminem pracy;
- h) zapewnienia Uczestnikowi projektu jak najlepszych możliwości wykorzystania posiadanej wiedzy, jak i nabycia nowych umiejętności, specyficznych dla zawodu/branży oraz powierzanie mu zadań odpowiadających jego kwalifikacjom oraz doświadczeniu;
- i) pozostawania w stałym kontakcie z Projektodawcą i zgłaszania mu wszystkich pojawiających się trudności w realizacji stażu;
- j) bezwłocznego (nie później niż w ciągu 7 dni od dnia wystąpienia zdarzenia) poinformowania Projektodawcy o przerwaniu przez stażystę odbywania stażu w miejscu pracy, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności w odbywaniu stażu oraz innych, istotnych dla stażu zdarzeniach (m.in. zwolnieniach lekarskich);
- k) przedkładaniu Projektodawcy miesięcznych list obecności (wzór – **Załącznik nr 2**), miesięcznych kart stażu (wzór – **Załącznik nr 3**) oraz w przypadku choroby – zwolnień lekarskich, nie później niż do 3 dni po zakończeniu miesiąca stażowego;
- l) poświadczenia w karcie stażu rodzaju wykonywanych czynności lub zadań;
- m) niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 5 dni kalendarzowych, po zakończeniu realizacji programu stażu, wydaje Uczestnikowi opinię zawierającą m.in. informację o zadaniach realizowanych przez Uczestnika Projektu oraz kwalifikacjach lub umiejętnościach uzyskanych podczas odbywania stażu (wzór – **Załącznik nr 5**);
- n) udzielenia Uczestnikowi projektu na jego wniosek dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni odbytego stażu (wzór wniosku o dzień wolny – **Załącznik nr 7**).
- o) Oznaczenia stanowiska pracy poprzez umieszczenie plakatu w miejscu wykonywania przez Uczestnika stażu.
- p) Wypełnienia i odesłania do biura projektu ankiety dotyczącej oczekiwań pracodawców wobec staży zawodowych.

§5

1. Uczestnik projektu zobowiązuje się do:

- a) podjęcia stażu we wskazanym terminie i miejscu odbywania;
- b) sumiennego i starannego wykonywania czynności i zadań objętych programem stażu, stosowania się do poleceń Pracodawcy i upoważnionych przez niego osób, jeżeli nie są sprzeczne z przepisami prawa;
- c) przestrzegania ustalonego czasu odbywania stażu w miejscu pracy oraz regulaminu pracy i porządku obowiązującego w zakładzie pracy;
- d) przestrzegania przepisów i zasad obowiązujących u Pracodawcy, w szczególności zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;
- e) zaopatrzenia się w odzież ochronną i obuwie robocze;
- f) dbania o dobro zakładu pracy oraz zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Pracodawcę na szkodę;
- g) przestrzegania w zakładzie pracy zasad współzycia społecznego;



Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- h) prowadzenia dziennika zajęć w formie miesięcznych kart stażu (wzór – **Załącznik nr 3**);
- i) niezwłocznego informowania Projektodawcy o wszelkich nieprawidłowościach w realizacji stażu;
- j) pisemnego poinformowania Projektodawcy o przerwaniu stażu w ciągu 3 dni od daty zaistnienia tego faktu, poprzez dostarczenie stosownego oświadczenia. Za dzień dostarczenia wymaganego oświadczenia uważa się datę jego wpływu do biura Projektodawcy;
- k) utrzymywania stałego kontaktu z Realizatorem Projektu oraz aktywnego udziału w Projekcie, w ramach którego finansowany jest niniejszy staż;
- l) po zakończeniu stażu zawodowego w terminie 5 dni roboczych od dnia zakończenia stażu zawodowego przedłożenia Projektodawcy opinii Pracodawcy (wzór – **Załącznik nr 5**), wraz ze sprawozdaniem z przebiegu stażu zawodowego (wzór – **Załącznik nr 6**)

§6

1. Projektodawca zastrzega sobie prawo kontroli Uczestnika projektu w zakładzie pracy w zakresie prawidłowości wykonania niniejszej umowy.

§7

1. W trakcie odbywania stażu zawodowego jedyną usprawiedliwioną okolicznością jego przerwania przez Uczestnika projektu jest fakt przebywania przez niego na zwolnieniu lekarskim. Projektodawca może uznać za usprawiedliwione inne okoliczności wskazane przez Uczestnika projektu.
2. Za czas pozostawania na zwolnieniu lekarskim Uczestnikowi Projektu przysługuje świadczenie, o którym mowa w umowie.
3. Uczestnikowi, na jego wniosek, przysługują 2 dni wolnego za każde 30 dni odbytego stażu zawodowego.
4. Projektodawca może zaprzestać wypłacania stypendium stażowego w przypadku, gdy Uczestnik Projektu nie wypełnia obowiązków wynikających z faktu zawarcia niniejszej umowy, niezależnie od przyczyn niedopełnienia tych obowiązków, w szczególności w razie nieuzasadnionego przerwania stażu lub naruszenia postanowień Regulaminu odbywania staży zawodowych przez Uczestników projektu. W przypadku podania nieprawdziwych danych skutkujących zakwalifikowaniem Uczestnika projektu do udziału w stażu, Uczestnik projektu zobowiązany jest do zwrotu wypłaconych kwot stypendium stażowego, co nie wyklucza obowiązku naprawienia szkody, jaką Projektodawca poniósł w związku z zakwalifikowaniem Uczestnika projektu do udziału w stażu.

§8

1. Pozbawienie Uczestnika projektu możliwości kontynuowania stażu zawodowego może nastąpić na wniosek Pracodawcy lub po zasięgnięciu jego opinii, po wysłuchaniu Uczestnika projektu, w przypadkach:
 - a) nieusprawiedliwionej nieobecności podczas więcej niż jednego dnia pracy,
 - b) naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, a w szczególności zakłócenia porządku, stawienia się na staż zawodowy w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków, środków odurzających lub spożywania alkoholu w miejscu odbywania stażu zawodowego,
 - c) naruszenia przez Uczestnika projektu przepisów prawa i regulaminu pracy obowiązującego u pracodawcy,
 - d) niezrealizowania programu stażu.

§9

1. Rozwiązanie umowy o odbywanie stażu następuje:
 - a) w przypadkach określonych w §8;
 - b) przerwania stażu z przyczyn innych niż wskazane w § 7 ust. 1.

§ 10



Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest do udzielenia Projektodawcy oraz innym upoważnionym instytucjom krajowym i instytucjom Unii Europejskiej monitorującym realizację niniejszej umowy, na każde ich wezwanie, rzetelnych informacji i wyjaśnień oraz udostępnienia wszelkich dokumentów związanych z realizacją niniejszej umowy.

§ 11

1. W przypadku niedotrzymania przez Uczestnika projektu warunków niniejszej umowy, Projektodawca może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, zawiadamiając o tym fakcie Uczestnika projektu w formie pisemnej. Za datę zawiadomienia uważa się datę wysłania przesyłki listem poleconym.

§12

1. Projektodawca zastrzega sobie prawo kontroli Pracodawcy w zakresie prawidłowej realizacji niniejszej umowy.
2. W przypadku niedotrzymania przez Pracodawcę warunków niniejszej umowy, Projektodawca (również na wniosek Uczestnika projektu, w przypadku braku realizowania przez Pracodawcę warunków odbycia stażu) może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, zawiadamiając o tym Pracodawcę w formie pisemnej.

§13

Rozwiązanie umowy w terminie wcześniejszym niż wskazany w §2 pkt. 1 następuje w przypadku podjęcia przez Uczestnika projektu zatrudnienia w trakcie trwania stażu.

§14

Wszelkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§15

Wszelkie spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy podlegają rozpoznaniu przez Sąd Powszechny właściwy dla Projektodawcy.

§16

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy:
 - a) Kodeksu pracy i Kodeksu Cywilnego;
 - b) Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.);
 - c) Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 160).

§17

Niniejsza umowa jest zgodna z Polskimi Ramami Jakości Staży i Praktyk.

§18

Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Program stażu

Załącznik nr 2 – Lista obecności – wzór

Załącznik nr 3 – Miesięczna karta stażu – wzór

Załącznik nr 4 – Zaświadczenie o odbyciu stażu wydawane przez Projektodawcę – wzór

Załącznik nr 5 – Opinia dotycząca pracy stażysty – wzór

Załącznik nr 6 – Sprawozdanie ze stażu – wzór

Załącznik nr 7 – Wniosek o dzień wolny – wzór



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

 Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....

Pieczęć i podpis Projektodawcy

.....

.Podpis Uczestnika Projektu

.....

Pieczęć i podpis Pracodawcy



Biuro Projektu: ul. Podgórna 4 lok. 5, 40-026 Katowice
tel. 500-048-060, 500-048-090 fax. 22 620-62-76
e-mail: sukces@business-school.pl, www.business-school.pl/sukces



Program stażu

Projekt: „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”

RPSL.07.01.03-24-01EE/15-00

Imię i nazwisko Uczestnika projektu:

Nazwa stanowiska pracy:

Okres odbywania stażu: oddo

Liczba godzin: dziennie / tygodniowo

Miejsce odbywania stażu:

| Cele edukacyjne | Treści edukacyjne | Zakres obowiązków |
|-----------------|-------------------|-------------------|
| | | |
| | | |

Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

| | |
|--|--|
| <p>Umiejętności, jakie nabędzie Uczestnik stażu</p> | |
|--|--|





Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Sposób potwierdzenia nabytych umiejętności:

1. Sprawozdanie stażysty z przebiegu stażu, zawierające informacje o wykonywanych zadaniach oraz uzyskanych kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych poświadczone przez opiekuna stażu.
2. Opinia organizatora o realizowanych zadaniach i pozostałych umiejętnościach praktycznych.
3. Zaświadczenie Projektodawcy o odbyciu stażu

Opiekun stażu:

Imię i nazwisko.....

Nr telefonu kontaktowego.....

.....

i podpis Projektodawcy

.....

Podpis Uczestnika Projektu

.....

Pieczęć i podpis Pracodawcy



Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 – lista obecności

LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU

Miesiąc i rok.....

Imię i nazwisko Uczestnika projektu (Stażysty).....

| Dzień miesiąca | Czas pracy | | Podpis Uczestnika Projektu (stażysty) |
|-------------------|------------|----|---------------------------------------|
| | od | do | |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| 31 | | | |

.....
Podpis Opiekuna stażu





Załącznik nr 3 – wzór

MIESIĘCZNA KARTA STAŻU

Projekt: „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”

RPSL.07.01.03-24-01EE/15-00

Imię i nazwisko Uczestnika projektu

Miesiąc:

Miejsce odbywania stażu:

Stanowisko:

Zakres wykonywanych zadań/czynności:

1.
.....
.....
2.
.....
.....
3.
.....
.....
4.
.....
.....

.....

Podpis Uczestnika projektu

.....

Pieczęć Zakładu pracy i podpis Opiekuna stażu





Załącznik nr 4 – wzór

ZAŚWIADCZENIE

O ODBYCIU STAŻU

Pan/i

.....

Urodzony/a dnia r. w, woj.,

Odbył/a staż zawodowy w okresie od r. do r.

w

na stanowisku:

Staż zorganizowany został przez Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna w ramach Projektu:

„Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki ”

RPSL.07.01.03-24-01EE/15-00

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1 Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu, Poddziałanie 7.1.3 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – konkurs.

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis Projektodawcy



OPINIA DOTYCZĄCA PRACY STAŻYSTY

Projekt: „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”

RPSL.07.01.03-24-01EE/15-00

Imię i Nazwisko Uczestnika projektu.....

Obszar/dział, w którym realizowany był staż.....

Stanowisko zajmowane na stażu.....

Okres odbywania stażu: oddo

Skrócony opis programu stażu i główne założenia

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

Osiągnięte cele i zrealizowane treści edukacyjne

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

Zadania zrealizowane podczas stażu

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





Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Opinia Opiekuna stażu

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

.....
Podpis osoby reprezentującej Pracodawcę

.....
Podpis Opiekuna stażu



Biuro Projektu: ul. Podgórna 4 lok. 5, 40-026 Katowice
tel. 500-048-060, 500-048-090 fax. 22 620-62-76
e-mail: sukces@business-school.pl, www.business-school.pl/sukces



Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 6 – Sprawozdanie ze stażu – wzór

SPRAWOZDANIE ZE STAŻU

Projekt: „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”

RPSL.07.01.03-24-01EE/15-00

Imię i Nazwisko Uczestnika Projektu:.....

Stanowisko zajmowane na stażu:.....

Wykonywane zadania podczas stażu:

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

Nabyte umiejętności praktyczne do wykonywania pracy bądź uzyskane kwalifikacje lub umiejętności zawodowe:

-

.....

-

.....

-

.....

-

.....

.....
Podpis Uczestnika projektu

.....
Podpis Opiekuna stażu





WNIOSEK O DZIEŃ WOLNY

Projekt: „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”

RPSL.07.01.03-24-01EE/15-00

.....
(imię i nazwisko stażysty)

.....,,,
(miejscowość) (data)

.....
(nazwa organizatora stażu)

.....

.....

Wniosek o udzielenie dni wolnych w związku z odbywaniem stażu

Proszę o udzielenie mi dni wolnych w dniach oddo.....,
razem dni roboczych

.....
(podpis Stażysty)

Zatwierdzam:

.....
(podpis Opiekuna stażu)