



Załącznik nr 1 do Regulaminu organizacji stażu zawodowego w projekcie „Zrealizowany cel zawodowy”

.....
(Pieczęć Pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

Agencja Rozwoju Regionalnego
w Częstochowie S.A

**WNIOSEK NR* O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU W RAMACH
PROJEKTU „ZREALIZOWANY CEL ZAWODOWY”**

1. Podstawowe informacje o Pracodawcy:

1.1 Pełna nazwa Pracodawcy:

.....

1.2. Adres siedziby Pracodawcy:

.....

1.3. Numer telefonu, faks, e-mail:

.....

1.4. Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Pracodawcy oraz nr telefonu:

.....

1.5. Miejsce prowadzenia działalności:

.....

1.6. Numer REGON:

1.7. Numer identyfikacji podatkowej NIP:

1.8. Data rozpoczęcia działalności:

1.9. Rodzaj działalności:

1.10. Forma prawna prowadzonej działalności:.....

1.11. Rodzaj i numer w rejestrze, w jakim widnieje firma (np. nr KRS):

.....

2. Informacje o planowanym stanowisku/ach pracy dla osoby/osób na stażu:

2.1. Proponowana nazwa stanowiska wraz z opisem minimalnego wykształcenia, kwalifikacji.



AGENCJA ROZWOJU
REGIONALNEGO
W CZĘSTOCHOWIE S.A.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Biuro projektu „Zrealizowany cel zawodowy”
Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.
Al. Najświętszej Maryi Panny 24, lok. 6, 42-202 Częstochowa
tel. 34 360 56 88 wew. 34, fax 34 360 57 47
e-mail: zrealizowanycel@arr.czestochowa.pl
www.arr.czestochowa.pl/projekty/aktualne/zrealizowany-cel-zawodowy



Lp.	Nazwa stanowiska	Minimalne wykształcenie	Kwalifikacje zawodowe/Ukończone kursy/szkolenia	Inne
1.				
2.				
3.				

2.2 Deklaruję zatrudnienie po odbytych stażach osoby/osób (podać ilość planowanych do zatrudnienia osób, okres zatrudnienia i rodzaj umowy) na stanowisku/ach:

.....

2.3. Dane opiekuna/ów stażysty/ stażystów:

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Numer telefonu oraz adres e-mail
1.			
2.			
3.			

2.4. Miejsce i planowany termin odbywania stażu (nazwa i adres komórki organizacyjnej/działu/zespołu):

2.5. System pracy (podać: dni tygodnia, godziny pracy dziennie i tygodniowo)¹:

.....

2.6. Opis zadań wykonywanych przez stażystę/tkę:

¹ Staż zawodowy nie może być realizowany w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych. Czas pracy osoby odbywającej staż może odbywać się w wymiarze nieprzekraczającym 40 godzin tygodniowo i 8 godzin dziennie, z zastrzeżeniem, że czas pracy osoby z niepełnosprawnością, zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, nie może przekroczyć 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



AGENCJA ROZWOJU
REGIONALNEGO
W CZĘSTOCHOWIE S.A.

Biuro projektu „Zrealizowany cel zawodowy”

Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.

Al. Najświętszej Maryi Panny 24, lok. 6, 42-202 Częstochowa

tel. 34 360 56 88 wew. 34, fax 34 360 57 47

e-mail: zrealizowanycel@arr.czestochowa.pl

www.arr.czestochowa.pl/projekty/aktualne/zrealizowany-cel-zawodowy



Lp.	Nazwa stanowiska	Zakres zadań	Zaplanowane cele edukacyjne i treści edukacyjne (Cel edukacyjny to jasno sprecyzowany rezultat, który ma zostać osiągnięty poprzez podejmowane podczas stażu działania edukacyjne. Treści edukacyjne, to materiał, wiedza, umiejętności i zachowania które stażysta/ka ma opanować podczas trwania stażu).
1.			
2.			
3.			

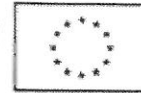
2.7 Czy skierowani uczestnicy na staż będą wykonywać pracę szkodliwą lub uciążliwą dla zdrowia? TAK / NIE (zaznaczyć „TAK” lub „NIE”).

Jeżeli „TAK” to proszę wskazać jakie czynniki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe występują:

.....

.....
 (Podpis i pieczęć Pracodawcy)





Lp.	Nazwa stanowiska	Zakres zadań	Zaplanowane cele edukacyjne i treści edukacyjne (Cel edukacyjny to jasno sprecyzowany rezultat, który ma zostać osiągnięty poprzez podejmowane podczas stażu działania edukacyjne. Treści edukacyjne, to materiał, wiedza, umiejętności i zachowania które stażysta/тка ma opanować podczas trwania staż)
1.			
2.			
3.			

2.7 Czy skierowani uczestnicy na staż będą wykonywać pracę szkodliwą lub uciążliwą dla zdrowia? TAK / NIE (zaznaczyć „TAK” lub „NIE”).

Jeżeli „TAK” to proszę wskazać jakie czynniki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe występują:

.....

.....

.....

.....
(Podpis i pieczęć Pracodawcy)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



AGENCJA ROZWOJU
REGIONALNEGO
W CZĘSTOCHOWIE S.A.

Biuo projektu „Zrealizowany cel zawodowy”

Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.

Al. Najświętszej Maryi Panny 24, lok. 6, 42-202 Częstochowa

tel. 34 360 56 88 wew. 34, fax 34 360 57 47

e-mail: zrealizowanycel@arr.czestochowa.pl

www.arr.czestochowa.pl/projekty/aktualne/zrealizowany-cel-zawodowy

