



Załącznik nr 3 do Regulaminu płatnych staży zawodowych dla studentek i studentów studiów I i II stopnia kierunku Informatyka w ramach projektu nr POWR.03.01.00-00-S020/17 pt. „Staże dla studentów Informatyki”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA JEDNOSTEK OFERUJĄCYCH STAŻ w ramach projektu pt. „Staże dla studentów Informatyki”

Nazwa			
Adres siedziby			
NIP		REGON	
STRONA WWW		KRS	
Opis prowadzonej działalności (Forma prawna, profil działalności, rok założenia, liczba pracowników itp.)			
Liczba oferowanych miejsc stażowych			
Nazwy oferowanych stanowisk dla stażystów/ek			
Termin realizacji staży			
Współpraca w ramach zajęć, praktyk, projektów i innych inicjatyw z Wydziałem Matematyki i Informatyki Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (Jeśli dotyczy)			
Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/ych do zawarcia umowy			
Osoba pełniąca funkcję opiekuna stażu	Imię i nazwisko		
	Stanowisko		
	Forma zatrudnienia		
	Doświadczenie zawodowe w latach		
	E-mail		
	Tel. kontaktowy		
Osoba upoważniona do kontaktu	Imię i nazwisko		
	E-mail		
	Tel. kontaktowy		

Oświadczam, że:

- nie toczy się w stosunku do reprezentowanej przeze mnie jednostki postępowanie upadłościowe, nie została ogłoszona jej upadłość, jak też nie jest ona w likwidacji;
- zapoznałam/em się z Regulaminem płatnych staży zawodowych dla studentek i studentów studiów I i II stopnia kierunku Informatyka w ramach projektu nr POWR.03.01.00-00-S020/17 pt. „Staże dla studentów Informatyki”;
- wyrażam zgodę na przyjęcie zakwalifikowanych do udziału ww. projekcie studentów/ek kierunku Informatyka na staże zawodowe w wymiarze 360 godzin zegarowych realizowanych w okresie 16 tygodni;
- załączono ____ ofertę/y stażową/e wg wzoru określonego w załączniku nr 3a do ww. regulaminu.



**Fundusze
Europejskie**
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt pt. „Staże dla studentów Informatyki” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
(Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej)