*Załącznik nr 8 do regulaminu*

**DEKLARACJA PRACODAWCY DOTYCZĄCA PRZYJĘCIA STUDENTA/TKI NA STAŻ**

Niniejszym deklarujemy chęć przyjęcia studentów/tek na staż realizowany w ramach projektu   
pt. *„Jeden Uniwersytet – Wiele Możliwości. Program Zintegrowany”:*

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA I ADRES Instytucji/przedsiębiorstwa |  |
| Rodzaj prowadzonej działalności: |  |
| **LICZBA oferowanych miejsc stażowych:** |  |
| ***Lub:*** *Imię i nazwisko Studenta/tki* |  |
| Nazwy oferowanych stanowisk stażowych: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Telefon instytucji/przedsiębiorstwa: |  |
| e-mail instytucji/przedsiębiorstwa: |  |
| Proponowany Opiekun stażu: |  |
| Miasto, w którym realizowany będzie staż: |  |
| Proponowany termin rozpoczęcia stażu: |  |
| Proponowana długość stażu  (120 lub 360 godzin) |  |
| Występowanie czynników szkodliwych lub warunków uciążliwych (czynniki fizyczne, biologiczne, inne - jakie) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *miejscowość, data* |  | *podpis i pieczęć firmowa Pracodawcy* |