

Załącznik nr 2 do wniosku
**ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA
 ODBYCIA STAŻU**

I. Informacje dotyczące pracodawcy

1. Nazwa pracodawcy:		3. Adres pracodawcy: kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
2. Nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej pracodawcę: telefon lub inny sposób porozumienia się:		ulica..... miejscowość..... gmina..... NIP.....	
4. Numer statystyczny pracodawcy (REGON): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	5. Forma własności: 1) prywatna <input type="checkbox"/> 2) publiczna <input type="checkbox"/>	Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą: 1. Kontakt osobisty <input type="checkbox"/> 2. Kontakt telefoniczny <input type="checkbox"/> 3. Inny (np. CV + List motywacyjny przesłać pocztą) <input type="checkbox"/>	
6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		7. Liczba zatrudnionych pracowników:	

II. Informacje dotyczące propozycji

1. Nazwa zawodu:	3. Nazwa stanowiska:	6. Liczba wolnych miejsc stażu, <input type="text"/> <input type="text"/> w tym dla osób niepełnosprawnych: <input type="text"/> <input type="text"/>	
2. Kod zawodu: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	7. Wnioskowana liczba kandydatów: <input type="text"/> <input type="text"/>	
4. Miejsce odbywania stażu:	5. Dodatkowe informacje: (możliwość zakwaterowania)	8. Zmianowość: 1) jedna zmiana 2) dwie zmiany <input type="checkbox"/> 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne Odbywanie stażu w godzinach: od do	9. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie): S t y p e n d i u m w w y s . 1 2 0 % z a s i ł k u d l a b e z r o b o t n y c h

10. Na wnioskowanym stanowisku stażu **występują / nie występują*** czynniki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe. Jeżeli **występują** proszę wskazać:

➤ Czynniki szkodliwe dla zdrowia:

➤ Warunki uciążliwe:

* właściwe zaznaczyć

11. Data rozpoczęcia stażu:	
12. Wymagania / oczekiwania pracodawcy (z wniosku):	13. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy:
1) wykształcenie
2) umiejętność – specjalność
3) inne

.....
 (podpis i pieczęćka pracodawcy)

