*Załącznik nr 2 do Regulaminu organizacji stażu*

**SKIEROWANIE DO ODBYCIA STAŻU**

na okres od dnia ………………………… do dnia ……………………………… uczestnika/uczestników projektu „Inwestycja w przyszłość**”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa I Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. **Wypełnia projektodawca**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa pracodawcy |  |
| 1. Adres pracodawcy   (miejsce stawienia się uczestnika projektu |  |
| 1. Osoba, do której należy się zgłosić |  |
| 1. Stanowisko |  |
| 1. Dzień zgłoszenia się uczestnika do pracodawcy |  |
| 1. Imię i nazwisko uczestnika projektu |  |
| 1. Adres zamieszkania uczestnika projektu |  |
| 1. PESEL |  |
| 1. Zawód |  |
| 1. Kod zawodu |  |
| 1. Imię i nazwisko pracownika projektodawcy będącego opiekunem uczestnika projektu |  |
| 1. Zajmowane stanowisko |  |
|  | **…………………………………………………………….** |
|  | (Podpis i pieczęć projektodawcy) |

1. **Wypełnia pracodawca**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Data zgłoszenia się osoby skierowanej |  |
| 1. Data przyjęcia na staż osoby skierowanej |  |
| 1. Skierowany nie zostanie przyjęty na staż z powodu |  |
| 1. Skierowany odmówił przyjęcia stażu z powodu |  |
| 1. Dodatkowe uwagi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………….., dnia …………………….. | **……………………………………………………………………………….** |
| (Miejscowość, data) | (Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej do działania w imieniu pracodawcy) |