



Projekt „Praca w Twoich rękach!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020

FORMULARZ OFERTY STAŻOWEJ

I. INFORMACJE OGÓLNE

Dane wnioskodawcy

Nazwa firmy

Adres firmy:

Telefon:

Email:

Numer REGON:

NIP:

Rodzaj działalności:

Imię i nazwisko opiekuna stażysty:

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO STAŻU

Charakterystyka stażu

Stanowisko stażysty:

Obowiązki stażysty:

-

-

-

Miejsce odbywania stażu:

Wnioskowana liczba stażystów:

Wymagane kwalifikacje i umiejętności: :

-

-

-

Pozostałe wymogi:

MOŻLIWOŚĆ ZATRUDNIENIA PRACOWNIKA PO ZAKOŃCZENIU STAŻU

TAK

NIE