

Załącznik nr 2 do Umowy o odbywanie stażu zawodowego w ramach projektu gminy Kielce „RAP - rozwój, aktywizacja, praca mieszkańców gminy Kielce nieuczestniczących w rynku pracy

Kielce dn. .... r.

Część A – otrzymuje Organizator stażu (pracodawca)

**Skierowanie nr .....  
do odbywania stażu zawodowego przez UP w ramach projektu gminy Kielce  
„RAP - Rozwój, aktywizacja, praca mieszkańców gminy Kielce nieuczestniczących w rynku pracy”**

Kieruję Pana/Panią ....., do Organizatora Stażu:

.....

.....

(nazwa i adres Organizatora stażu)

Celem odbycia stażu na stanowisku .....

Godziny wykonywania pracy od ..... do .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon do Organizatora stażu:  
stażysty:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon do Opiekuna

Imię i nazwisko Opiekuna stażysty: .....

Miejsce odbywania stażu: .....

Data wydania skierowania: .....

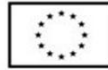
Data rozliczenia skierowania: .....

Będąc UP *jestem poinformowana/y o obowiązku rozliczenia skierowania*

*w terminie 3 dni od dnia otrzymania skierowania tj. do dnia .....*

.....  
(data i czytelny podpis Uczestniczki/ Uczestnika projektu)

.....  
(data i podpis Realizatora stażu)



Kielce dn. .... r.

Część B – otrzymuje Realizator stażu (MOPR)

**Skierowanie nr .....**  
**do odbywania stażu zawodowego przez UP w ramach projektu gminy Kielce**  
**„RAP - Rozwój, aktywizacja, praca mieszkańców gminy Kielce nieuczestniczących w rynku pracy”**

Kieruję Pana/Panią ....., do Organizatora Stażu:

.....

.....

*(nazwa i adres Organizatora stażu)*

Celem odbycia stażu na stanowisku .....

Godziny wykonywania pracy od ..... do .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon do Organizatora stażu:  
Opiekuna stażysty:

Telefon do

Imię i nazwisko Opiekuna stażysty: .....

Miejsce odbywania stażu: .....

Data wydania skierowania: .....

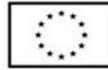
Data rozliczenia skierowania: .....

.....  
*(data i podpis Realizatora stażu)*

1. Uczestniczki/ Uczestnika projektu zgłosił się do Organizatora stażu w dniu .....  
i termin rozpoczęcia stażu ustalono na dzień .....
2. Uczestniczki/ Uczestnika projektu zgłosił się do Organizatora stażu w dniu .....  
i odmówił podjęcia stażu.

.....  
*(data i czytelny podpis Uczestniczki/ Uczestnika projektu)*

.....  
*(data i podpis Organizator stażu)*



Kielce dn. .... r.

Część C – otrzymuje Uczestnik projektu (stażysta)

**Skierowanie nr .....**  
**do odbywania stażu zawodowego przez UP w ramach projektu gminy Kielce**  
**„RAP - Rozwój, aktywizacja, praca mieszkańców gminy Kielce nieuczestniczących w rynku pracy”**

Kieruję Pana/Panią ....., do Organizatora Stażu:

.....

.....

*(nazwa i adres Organizatora stażu)*

Celem odbycia stażu na stanowisku .....

Godziny wykonywania pracy od ..... do .....


Telefon do Organizatora stażu:  
Opiekuna stażysty:

Telefon do

Imię i nazwisko Opiekuna stażysty: .....

Miejsce odbywania stażu: .....

Data wydania skierowania: .....

Data rozliczenia skierowania: .....

.....  
*(data i podpis Realizatora stażu)*

**Pouczenie:**

1. Zostałem pouczony o obowiązku rozliczenia skierowania w terminie 3 dni od dnia otrzymania skierowania oraz powiadomienia Realizatora stażu o podjęciu lub odmowie podjęcia stażu.
2. W przypadku odmowy UP otrzyma kolejne skierowanie do innego Organizatora stażu.

.....  
*(data i czytelny podpis Uczestniczki/ Uczestnika projektu)*

.....  
*(data i podpis Realizatora stażu)*