



Projekt „Mój plan zmian” współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Umowa stażowa
w ramach projektu „Mój plan zmian”**

zawarta w dniu roku w Łodzi pomiędzy:

Studium Nowoczesnych Technologii Szkoleniowo Wdrożeniowych Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Pomorska 40, 91-408 Łódź, NIP: 7281320897, REGON: 471390246, reprezentowaną przez – zwanym dalej „**Realizatorem projektu**”,

a

..... z siedzibą
w,
NIP:, REGON:, KRS:,
reprezentowaną przez

..... –, zwanym dalej
„**Organizatorem stażu**”

a

..... (imię i nazwisko Uczestnika/-czki projektu)

Zamieszkałym/-ą w

Urodzonym/-ą w dniu __/__/____ w,

o numerze PESEL _____ zwanym dalej „**Uczestnikiem projektu - Stażystą**”

§ 1 Przedmiot umowy

Przedmiotem niniejszej umowy jest określenie warunków udziału w stażu zawodowym w ramach projektu **POWR.01.02.01-10-0020/20-00 „Mój plan zmian”** (zwanym dalej Projektem) współfinansowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Oś priorytetowa: I „Rynek pracy otwarty dla wszystkich”. Działanie 1.2 „Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe”. Poddziałanie 1.2.1 „Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego”.



Projekt „Mój plan zmian” współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

§ 2 Cel stażu zawodowego

Celem stażu zawodowego jest poprawa sytuacji na rynku pracy poprzez uzupełnienie doświadczenia zawodowego i nabycia umiejętności praktycznych istotnych do wykonywania określonej pracy.

§ 3 Oświadczenia, zobowiązania Stron

Realizator projektu, zobowiązuje się:

1. Poinformować Uczestnika projektu - Stażystę o obowiązkach sumiennego i starannego wykonywania czynności i zadań objętych programem stażu, stosowanie się do poleceń Organizatora i opiekuna, jeżeli nie są sprzeczne z przepisami prawa; przestrzegania ustalonego rozkładu czasu pracy oraz regulaminu pracy, tajemnicy służbowej, zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;
2. Wypłacić Uczestnikowi projektu - Stażyście stypendium stażowe w wysokości: 1649,34 zł netto/m-c (w przypadku możliwości dokonania waloryzacji stawka może ulec podwyższeniu). Wypłata środków nastąpi na konto bankowe podane w formularzu konta bankowego stanowiący załącznik do niniejszej umowy, w terminie 14 dni od dnia dostarczenia listy obecności za miesiąc stażowy. Odprowadzone zostaną również składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne. Składki leżą po stronie Realizatora projektu.
3. Wypłacić Uczestnikowi projektu -Stażystę zwrot kosztów dojazdu na staż. Zwrot kosztów dojazdu dokonuje się na podstawie wniosku złożonego przez uczestnika projektu. Uczestnik projektu zobowiązany jest do wniosku dołączyć dokument potwierdzający wysokość kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji stażu. Wzór wniosku o zwrot kosztów dojazdu wraz z warunkami jej otrzymania udostępnia Realizator projektu.
4. Objąć Stażystę polisą NNW w okresie odbywania stażu;
5. Prowadzić nadzór nad organizacją stażu;
6. Skierować Uczestnika projektu – Stażystę na badania lekarskie, w tym jeżeli to konieczne specjalistyczne badania lekarskie, jeżeli wymaga tego specyfika pracy wykonywanej podczas odbywania stażu oraz pokryć ich koszt;



Projekt „Mój plan zmian” współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

7. W szczególnych sytuacjach na wniosek Stażysty, w okresie trwania stażu, Realizator projektu może pokryć koszty opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w wysokości do 400,00 zł/ miesięcznie.
8. Zrefundować podmiotowi przyjmującemu na staż część dotychczasowego wynagrodzenia Opiekuna stażysty w przypadku częściowego zwolnienia go od obowiązku świadczenia pracy lub dodatku do wynagrodzenia Opiekuna stażysty w sytuacji, gdy nie został zwolniony od obowiązku świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad Stażystą/ grupą Stażystów.
9. Zwrócić koszty wyposażenia stanowiska pracy (koszty zakupu zużywalnych materiałów i narzędzi umożliwiających odbycie stażu).
10. Pełnić działania kontrolne w ramach realizacji stażu;
11. Wydać zaświadczenie o odbyciu stażu.

Organizator Stażu zobowiązuje się :

1. Przyjąć Uczestnika projektu - Stażystę na staż zawodowy na stanowisku:, w okresie od do, który będzie realizowany w wymiarze czasu:
 - dobowy max 8h /tygodniowo max 40h, w przypadku osób z niepełnosprawnościami dobowy max 7h /tygodniowo max 35 h.
 - Inny, jaki: (W uzasadnionych przypadkach staże mogą być realizowane w elastycznych godzinach lub niepełnej liczbie godzin¹).
2. Miejsce realizacji Stażu:, nr tel.:, adres e-mail:
3. Współpracować z Realizatorem projektu w celu poprawnej realizacji stażu;

¹ Niepełna liczba godzin oznacza krótszy czas pracy uczestnika projektu odbywającego staż niż określony w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. poz. 1160). Realizacja stażu w elastycznych godzinach lub niepełnej liczbie godzin ma zastosowanie w odniesieniu do staży realizowanych na stanowiskach, dla których zostało to przewidziane zgodnie z zasadami obowiązującymi w podmiocie przyjmującym na staż.



Projekt „Mój plan zmian” współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4. Realizować staż zgodnie z zapisami niniejszej umowy, Programem stażu stanowiącym załącznik do umowy, Regulaminem realizacji staży zawodowych oraz z najlepszymi praktykami, zapewniając bezpieczeństwo i higienę pracy.
5. Przygotować z odpowiednim wyprzedzeniem proces adaptacji stażysty w miejscu realizacji stażu, z uwzględnieniem elementów, które umożliwią Stażyście zapoznanie się z organizacją, obowiązkami oraz procesami niezbędnymi do sprawnego funkcjonowania na stanowisku, na którym odbywa się staż.
6. Sporządzić dokument zawierający opis etapów adaptacji Stażysty, gwarantujący wdrożenie Stażysty we wszystkie niezbędne obszary. Sporządzenie takiego dokumentu jest konieczne zwłaszcza w przypadku realizacji stażu w większych organizacjach, które realizują swoje zadania na podstawie określonych procedur. Dokument ten stanowi załącznik do niniejszej umowy.
7. Zapewnić Stażyście miejsca do wykonywania obowiązków spełniającego standardy BHP, ergonomicznego, dobrze wyposażonego, które ma taki sam standard jak miejsce pracy dla pracownika podmiotu przyjmującego na staż, tak aby Stażysta mógł bez żadnych przeszkód wywiązywać się ze swoich obowiązków;
8. Nie zlecać Uczestnikowi projektu – Stażyście wykonywania zadań wykraczających poza zakres programu, jak również nie zlecać wykonywania zadań związanych z odpowiedzialnością materialną
9. Udzielić na wniosek Stażysty dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Przyjmujący na staż jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu;
10. Poinformować Realizatora projektu niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 3 dni, o wszelkich zmianach dotyczących realizacji niniejszej Umowy (np. zmiana opiekuna, miejsca odbywania stażu, nazwy pracodawcy, siedziby, miejsca prowadzenia
11. Zapewnić Stażyście, na zasadach przewidzianych dla pracowników, odzieży i obuwia roboczego, środków ochrony indywidualnej oraz środków higieny osobistej niezbędnych do odbycia stażu;
12. Wyznaczyć Stażyście Opiekuna stażu, który ma stały nadzór nad Stażystą, udzieli Stażyście wskazówek i pomocy w wypełnieniu powierzonych zadań.



Projekt „Mój plan zmian” współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

13. Wypłacić dodatek za sprawowanie opieki nad Stażystą² lub częściowo zwolnić Opiekuna Stażysty od obowiązku świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad Stażystą i uznać dodatek lub część dotychczasowego wynagrodzenia w kwocie 550,00 zł (brutto brutto – pełne koszty pracodawcy) miesięcznie, jako wynagrodzenie za realizację zadań związanych z opieką nad Stażystą.
14. Poinformować Stażystę o zadaniach opiekuna stażysty oraz o możliwości i sposobie informowania o niewłaściwym wykonywaniu tych zadań przez opiekuna.
15. Dostarczyć w terminie 5 dni po zakończeniu pierwszego miesiąca stażu zaświadczenia o ukończeniu szkolenia stanowiskowego w zakresie BHP.
16. Zweryfikować i podpisać po zakończeniu każdego miesiąca stażu listę obecności oraz kartę pracy Stażysty. Wzory tych dokumentów stanowią załącznik do umowy.
17. Umożliwić Stażyście zgłaszanie się do Realizatora projektu w sytuacji, kiedy zaistnieje taka potrzeba.
18. Umożliwić Stażyście ocenę programu stażu w formie pisemnej (ankieta- załącznik do umowy)
19. Wystawić Stażyście pisemną opinię Opiekuna stażu, nie później niż w terminie 3 dni od dnia zakończenia stażu, uwzględniającej osiągnięte rezultaty, efekty stażu oraz przekazania jej kopii, poświadczonej za zgodność z oryginałem nie później niż w terminie 5 dni po zakończeniu stażu Realizatorowi projektu (Sprawozdanie i opinia z przebiegu stażu- załącznik do umowy).

Organizator Stażu-podmiot przyjmujący na staż oświadcza, iż:

1. Nie jest w stanie likwidacji lub upadłości;
2. Znajduje się w kondycji ekonomicznej i organizacyjnej umożliwiającej realizację stażu zawodowego, zapewniając odpowiednie stanowisko stażu, pomieszczenia, urządzenia i materiały zgodnie z programem stażu, zaakceptowanym przez Realizatora Projektu.
3. Należy do jednej z poniżej wymienionych kategorii (zaznaczyć właściwe):
 - Mikroprzedsiębiorstwo, które zatrudnia co najmniej 5 osób (w oparciu o umowę o pracę), małe lub średnie przedsiębiorstwo;

² Jeżeli Opiekunem Stażysty jest osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą nie może zrezygnować z wykonywania swoich zadań w ramach prowadzonej działalności na rzecz opieki nad Stażystą. W związku z tym taka osoba może otrzymać wyłącznie dodatek, wynikający z opieki nad stażystą



Projekt „Mój plan zmian” współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- Organizacja pozarządowa zatrudniająca co najmniej 5 pracowników (w oparciu o umowę o pracę);
 - Instytucje publiczne, w tym jednostki samorządu terytorialnego i inne jednostki budżetowe.
4. Na podstawie niniejszej umowy przyjmuje na staż osobę, która wcześniej nie odbywała u niego stażu, nie była przez niego zatrudniona (w tym w ramach umowy cywilnoprawnej) oraz nie jest z nim spokrewniona (do II stopnia pokrewieństwa) lub spowinowacona.
 5. Opiekunem stażysty podczas realizacji stażu będzie osoba zatrudniona w miejscu realizacji stażu, która posiada co najmniej dwunastomiesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej staż zawodowy jest realizowany oraz złoży stosowne oświadczenie (załącznik do umowy).

Uczestnik projektu – Stażysta zobowiązuje się:

1. Być obecny w miejscu odbywania stażu przez minimum 70% czasu przewidzianego na realizację stażu (dni wolne przysługujące stażysty oraz okresy udokumentowanej niezdolności do wykonywania zadań nie są wliczane do nieobecności).
2. Realizować staż zgodnie z zapisami niniejszej umowy, programem stażu oraz Regulaminem realizacji staży zawodowych.
3. Przestrzegać przepisów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych.
4. Zawiadomić pozostałe Strony umowy o każdej nieobecności, wskazując jej przyczynę i przewidywany czas nieobecności oraz przedstawić zaświadczenie lekarskie potwierdzające niezdolność do wykonywania zadań w miejscu pracy. Stażysta zobowiązuje się poinformować Strony o przyczynie nieobecności w pierwszym dniu jej trwania;
5. Starannie i terminowo wykonywać polecenia przełożonego (wynikające z zadań określonych w programie stażu)
6. Informować Opiekuna, przełożonego lub Realizatora projektu (w zależności od sytuacji) o wszelkich nieprawidłowościach związanych z przebiegiem stażu;
7. Dopytywać o wszelkie kwestie, które nie są dla niego zrozumiałe. Osobą pierwszego kontaktu jest Opiekun stażysty;



Projekt „Mój plan zmian” współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

8. Dbać o bezpieczeństwo własne i osób, z którymi współpracuje na stażu (w tym stosować się do regulaminów i instrukcji obowiązujących w danym miejscu); przestrzegać metod pracy ustalonych przez firmę/organizację;
9. Zachować w tajemnicy informacje stanowiące tajemnicę Organizatora stażu.
10. Wziąć aktywny udział w końcowej ocenie stażu.

§ 4 Opiekun Stażysty

1. Dane opiekuna stażysty:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

2. Funkcje opiekuna stażysty może pełnić wyłącznie osoba posiadająca co najmniej dwunastomiesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż.
3. Opiekunem stażysty może być wyłącznie osoba zatrudniona wcześniej w miejscu realizacji stażu.
4. Niedopuszczalne jest sprawowanie opieki nad Stażystą przez osobę związaną z pracodawcą umową cywilnoprawną, która została zawarta tylko i wyłącznie do pełnienia funkcji opiekuna Stażysty
5. Jeden opiekun nie może opiekować się jednocześnie więcej niż trzema stażystami. Wybór opiekuna przyszłego stażysty odbywa się na etapie przygotowań do realizacji stażu.
6. Opiekun sprawuje stały nadzór nad Stażystą. Opiekun nadzoruje proces nabywania umiejętności przez Stażystę, w celu ułatwienia jego wejścia na rynek pracy oraz przekazuje mu informacje na temat osiągniętych wyników i stopnia realizacji zadań;
7. Opiekun stanowi dla Stażysty wsparcie merytoryczne – sposób organizacji stażu powinien gwarantować Uczestnikowi możliwość zwrócenia się z pytaniem do Opiekuna stażysty.
8. Organizator stażu może ubiegać się o refundację:
 - a) części dotychczasowego wynagrodzenia Opiekuna stażysty w przypadku częściowego zwolnienia go od obowiązku świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad Stażystą/grupą Stażystów w wysokości nie większej niż 550,00 zł (brutto brutto-pełne koszty pracodawcy) miesięcznie za opiekę nad pierwszym Stażystą i nie więcej niż 250 zł (brutto brutto -



Projekt „Mój plan zmian” współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

pełne koszty pracodawcy) miesięcznie za każdego kolejnego Stażystę, przy czym opiekun może otrzymać refundację za opiekę nad maksymalnie 3 stażystami.

- b) dodatku do wynagrodzenia Opiekuna stażysty w sytuacji, gdy nie został zwolniony od obowiązku świadczenia pracy na rzecz realizacji zadań związanych z opieką nad Stażystą/grupą Stażystów w wysokości nie większej niż 550,00 zł (brutto brutto-pełne koszty pracodawcy) miesięcznie za opiekę nad pierwszym Stażystą i nie więcej niż 250 zł (brutto brutto-pełne koszty pracodawcy) miesięcznie za każdego kolejnego Stażystę, przy czym opiekun może otrzymać refundację za opiekę nad maksymalnie 3 stażystami.
9. W celu udokumentowania dodatku lub części wynagrodzenia Opiekuna Stażysty za realizację zadań związanych z opieką nad Stażystą Organizator stażu zobowiązuje się przedłożyć:
- a) notę obciążeniową potwierdzającą dokonanie wypłaty dodatku lub części wynagrodzenia wraz ze wszystkimi jego składnikami.
- b) Oświadczenia/Zaświadczenie Organizatora Stażu (załącznik do niniejszej umowy),
10. Dokumenty, o których mowa w ust. 9 składane są przez Organizatora stażu jednokrotnie – do 60 dni kalendarzowych po realizacji stażu.

§ 5 Wyposażenie stanowiska pracy Stażysty

1. Refundacja kosztów wyposażenia stanowiska pracy Stażysty może obejmować wyłącznie wydatki poniesione na materiały zużywalne lub narzędzia niezbędne stażysty do realizacji stażu.
2. Realizator projektu może zrefundować Organizatorowi stażu koszty doposażenia jednego stanowiska pracy stażysty w wysokości 1500,00 zł brutto.
3. W celu uzyskania refundacji kosztów doposażenia Organizator stażu po dokonaniu zakupów materiałów zużywalnych lub narzędzi niezbędnych Stażysty do realizacji stażu składa Realizatorowi projektu notę obciążeniową potwierdzającą poniesione wydatki wraz z kopiami faktur za zakupione materiały.
4. Notę obciążeniową wraz z kopiami faktur należy złożyć jednokrotnie do dnia zakończenia realizacji stażu.
5. Zakupione materiały zużywalne lub narzędzia niezbędne stażysty do realizacji stażu będą podlegały weryfikacji przez Realizatora projektu.



Projekt „Mój plan zmian” współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

§ 6 Przetwarzanie danych osobowych

1. Realizator projektu powierza Organizatorowi stażu przetwarzanie danych osobowych w zakresie i celu objętym niniejszą umową.
2. Realizator oświadcza, że jako Beneficjent, jest umocowany przez Instytucję Pośredniczącą, która działa w imieniu administratora danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, dalej zwana ustawą), do powierzenia przetwarzania danych osobowych podmiotom wykonującym zadania związane z udzieleniem wsparcia i realizacją Projektu „Mój plan zmian”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020. Realizator projektu oświadcza ponadto, że powierza przetwarzanie danych osobowych w celu bezpośrednio związanym z realizacją Projektu „Mój plan zmian”.
3. Organizator stażu oświadcza, iż dysponuje odpowiednimi środkami, w tym należyтыми zabezpieczeniami umożliwiającymi przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 roku (2016/679).
4. Organizator stażu może przetwarzać dane osobowe przekazane przez Realizatora projektu wyłącznie w zakresie i w celu określonych w niniejszej umowie.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez Organizatora stażu tylko i wyłącznie w celu realizacji stażu zawodowego.
6. Zakres przetwarzania obejmuje następujące dane osobowe: *Dane Beneficjentów ostatecznych – uczestników indywidualnych.*
7. Poprzez przetwarzanie danych rozumie się jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemach informatycznych.
8. Organizator stażu zobowiązuje się przed przystąpieniem do przetwarzania powierzonych przez Realizatora projektu danych wdrożyć i utrzymywać przez czas przetwarzania wszelkie środki i zabezpieczenia związane z przetwarzaniem danych, zgodnie z wymaganiami ustawy oraz rozporządzenia.



Projekt „Mój plan zmian” współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

9. Organizator stażu odpowiada za wszelkie wyrządzone osobom trzecim szkody, które powstały w związku z nienależytym przetwarzaniem przez Organizatora stażu powierzonych danych osobowych. Organizator stażu nie jest odpowiedzialny za udostępnienie powierzonych danych osobowych osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, uszkodzeniem lub zniszczeniem tych danych osobowych w przypadku, gdy przyczyną powyższego jest działanie bądź zaniechanie Realizatora projektu

§ 7 Rozwiązanie umowy

Realizator projektu:

1. Może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Organizatora stażu i Uczestnika projektu – Stażystę obowiązków, wskazanych odpowiednio w § 3
2. Na wniosek Uczestnika projektu – Stażysty odbywającego staż może rozwiązać z Organizatorem umowę stażową w przypadku niezrealizowania przez Organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania, po wysłuchaniu Organizatora stażu;
3. Na wniosek Organizatora, po zasięgnięciu opinii Organizatora i wysłuchaniu Uczestnika projektu – Stażysty może pozbawić Uczestnika projektu – Stażystę możliwości kontynuowania stażu w przypadku naruszenia podstawowych obowiązków określonych w niniejszej umowie, regulaminie realizacji staży zawodowych oraz regulaminie pracy obowiązującym u Organizatora stażu.

§ 8 Postanowienia końcowe

1. W przypadku przerwania stażu przez jedną ze Stron lub w przypadku rezygnacji Uczestnika projektu – Stażysty z odbywania stażu umowa automatycznie wygasa;
2. Za błędy, zaniedbania czy też niedopełnienia obowiązków wynikające z winy zarówno Uczestnika projektu – Stażysty, jak i Organizatora stażu, Realizator Projektu nie ponosi odpowiedzialności;
3. Wszelkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, w postaci aneksu do umowy;
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają odpowiednio zastosowanie przepisy:
 - Ustawa z dnia 26 czerwiec 1974r. – Kodeks pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.).
 - Ustawa z dnia 23 kwiecień 1964r. – Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 380);



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Mój plan zmian” współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron;
6. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

Studium Nowoczesnych Technologii Szkoleniowo Wdrożeniowych Sp. z o.o. – Realizator projektu

.....
[podpis]

Organizator stażu

.....
[podpis]

Uczestnik projektu – Stażysta

.....
[podpis]

Załączniki:

Załącznik nr 1: Program stażu

Załącznik nr 2: Proces adaptacji stażysty w miejscu realizacji stażu

Załącznik nr 3 Oświadczenie Opiekuna stażu

Załącznik nr 4: Lista obecności

Załącznik nr 5: Miesięczna Karta Pracy

Załącznik nr 6: Wniosek o udzielenie dni wolnych

Załącznik nr 7: Wniosek o zwrot kosztów dojazdu

Załącznik nr 8: Sprawozdanie i opinia z przebiegu stażu

Załącznik nr 9: Ocena stażu (ankieta)

Załącznik nr 10: Oświadczenie/Zaświadczenie Organizatora stażu

Załącznik nr 11: Formularz konta bankowego



Studium Nowoczesnych Technologii
Szkoleniowo Wdrożeniowych sp. z o.o.
91-408 Łódź, ul. Pomorska 40
Tel/fax.42 630-31-93/601 234 267
www.studiumnt.pl
email: planzmian@studiumnt.pl