



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Uniwersytet
Wrocławski**

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Wspólne Oświadczenie

Oświadczenie dotyczy staży realizowanych w ramach projektu *Uatrakcyjnienie procesu dydaktycznego na kierunku informatyka na Uniwersytecie Wrocławskim*, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażanego w ramach działania 4.1. (Poddziałanie 4.1.2) POKL zgodnie z umową: UDA – POKL.04.01.02-00-138/09-00.

Dane studenta

.....
(nazwisko) (imiona)

ur. W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

PESEL

legitymujący się dowodem osobistym

oraz legitymacją studencką nr

adres zamieszkania

Urząd Skarbowy

nr konta bankowego

Dane pracodawcy

Nazwa:

Oferta stażowa nr **Stanowisko:**

Staż (pola w tej części wypełniać tylko w przypadku wprowadzania zmian)

Liczba godzin stażu¹:

Opiekun stażysty

Imię i nazwisko:

E-mail

Tel. kontaktowy:

1 Wymagana zgoda Komisji konkursowej jeśli liczba godzin (wymiar stażu) jest wyższa od proponowanej w ofercie.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Uniwersytet
Wrocławski

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Program stażu (m.in. opis stanowiska pracy stażysty oraz zakres obowiązujących stażystę obowiązków)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Miejsce (miejsca) odbywania stażu

.....

Oświadczenie studenta

Zobowiązuję się podpisać umowę stażową z wymienionym wyżej pracodawcą w terminie 15 dni roboczych od przydzielenia miejsca stażowego.

Oświadczam, że

- zapoznałam (-em) się z regulaminem konkursu stażowego oraz wzorem umowy stażowej,
- moje dane podane powyżej są prawdziwe,
- spełniam warunki udziału w programie stażowym opisane w par. 2. punkt 3. regulaminu konkursu stażowego.

(data, podpis studenta)

Oświadczenie pracodawcy

Zapoznałam (-em) się z regulaminem konkursu stażowego oraz wzorem umowy stażowej.

Zobowiązuję się podpisać umowę stażową z wymienionym wyżej studentem w terminie 15 dni roboczych od przydzielenia miejsca stażowego.

(data, podpis upoważnionego przedstawiciela pracodawcy)