Załącznik nr 4 do Regulaminu wyboru i odbywania staży przez Uczestników/czki Projektu

**SKIEROWANIE NA STAŻ nr ../…/AZM**

Imię i Nazwisko: …............................................................................................................

Adres zamieszkania: .......................................................................................................

PESEL: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Organizator stażu

Fundacja Rozwoju Regionalnego Viribus Unitis ul. Myśliwska 4c/8 33-300 Nowy Sącz

kieruje wyżej wymienioną osobę na staż:

Nazwa i adres placówki- miejsce odbywania stażu:

…........................................................................................................................................

Na stanowisko: …...........................................................................................................

Okres realizacji stażu …….. miesiące ( od ……………… do …………….)

Data zgłoszenia się osoby skierowanej na staż ………………………………

Podpisane skierowanie należy dostarczyć do**Organizatora stażu.**

………………………………………

 Podpis i pieczątka Organizatora stażu Podpis i pieczątka pracodawcy