



<b>Tytuł projektu</b>	<i>Absolwent z atrakcyjnym zawodem – program aktywizacji i rozwoju kompetencji wśród uczniów Centrum Kształcenia Praktycznego i Doskonalenia Zawodowego w Rudzie Śląskiej</i>
<b>Beneficjent</b>	Miasto Ruda Śląska
<b>Nr umowy</b>	UDA-RPSL.11.02.01-24-006E/17-00
<b>Program operacyjny</b>	<i>Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów dla poddziałania: 11.2.1. Wsparcie szkolnictwa zawodowego – ZIT.</i>
<b>Czas trwania projektu</b>	1.09.2017 – 31.08.2020

*załącznik Nr 1 do  
Zasad naboru pracodawców  
do realizacji staży i praktyk  
zawodowych*

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### STAŻU ZAWODOWEGO/PRAKTYKI ZAWODOWEJ

#### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY

1) Nazwa podmiotu: .....

2) Adres podmiotu: .....

.....

3) Nr tel., fax: .....

4) NIP: .....

5) REGON: .....

6) Adres e-mail: .....

7) Osoba reprezentująca: .....

8) Forma prawna: .....

9) Liczba zatrudnionych pracowników: .....

10) Działalność prowadzona w obszarze zawodów szkolnictwa zawodowego, zgodnie z realizowanymi w ramach Projektu:

- Technik elektryk/Elektryk
- Technik żywienia i usług gastronomicznych/Kucharz
- Technik usług fryzjerskich/Fryzjer
- Technik mechatronik/Operator obrabiarek skrawających
- Sprzedawca

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO STAŻU/PRAKTYKI

1) Miejsce odbywania praktyki/stażu: .....

.....

2) Wnioskowana liczba praktykantów/stażystów:

a) od 1 lipca do 31 lipca 2018 r. : .....

b) w innym terminie w 2018 r.: .....

3) Dane opiekuna/ów praktykanta/stażysty (imię i nazwisko, nr kontaktowy):

.....  
.....  
.....

Lp.	Zawód, w którym będzie odbywana praktyka/staż	Ilość miejsc praktyki/stażu	Okres realizacji praktyki/stażu	Imię i nazwisko opiekuna praktykanta/stażysty*
1.				
2.				
3.				

\*Na jednego opiekuna praktykanta/stażysty, podczas realizacji 150 godzinnej praktyki/stażu przypada maksymalnie 6 praktykantów/stażystów

III. Charakterystykę działalności pracodawcy, w tym opis doświadczenia w realizacji staży/praktyk zawodowych (w tym organizowanych dla innych podmiotów np. Urzędu Pracy).

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Piecątka i podpis Przyjmującego na praktykę/staż