



.....,dnia.....

.....
pieczęć firmowa

DEKLARACJA DLA PRACODAWCY

Przystąpienia do współpracy ze szkołami zawodowymi w ramach projektu „Utworzenie i rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych Powiatu Miechowskiego na bazie Zespołu Szkół Nr 1 i Zespołu Szkół Nr 2” w formie praktyk - staży u pracodawców

Działając w imieniu.....
niniejszym deklarujemy chęć przystąpienia do współpracy ze szkołami zawodowymi w ramach projektu „Utworzenie i rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych Powiatu Miechowskiego na bazie Zespołu Szkół Nr 1 i Zespołu Szkół Nr 2” w formie praktyk - staży u pracodawców zgodnie z warunkami określonymi w formularzu załączonym do niniejszej deklaracji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych przez Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości jako Instytucji Pośredniczącej oraz udostępnianie ich zainteresowanym placówkom oświatowym.

Jako osobę do bezpośredniego kontaktu deklaruję Pana/Panią

.....

Tel:..... e-mail.....

.....
Pieczęćka i podpis osoby
upoważnionej do reprezentacji



Preferowana forma współpracy	<input type="checkbox"/> staż-praktyka – 150 godzin
Nazwa zawodu/grup zawodów w których odbędzie się staż-praktyka*	Liczba uczniów mogących odbyć staż-praktykę w danym zawodzie
Łączna liczba osób/uczniów/mogących odbyć staże-praktyki.....	
Liczba uczniów możliwych do przyjęcia jednorazowo.....	
Możliwe terminy realizacji staży-praktyk	
Preferowane typy szkół wraz z klasami	Technikum
	I II III IV
Preferowane szkoły zawodowe, z którymi pracodawca chciałby realizować współpracę (konkretna nazwa placówki)	
METRYCZKA PRACODAWCY	
Nazwa podmiotu	
NIP	
REGON	
KRS/EDG	
Adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość	
Nr telefonu i faksu	
Adres poczty elektronicznej	
Adres strony internetowej	
Osoby upoważnione do reprezentacji	
status firmy	mikro
	mała
	średnia
	duża

*Przy danym zawodzie należy zaznaczyć konkretną formę współpracy