

WNIOSEK
O SKIEROWANIE UCZESTNIKA PROJEKTU NA
Przysposobienie do pracy w warunkach rzeczywistych
w ramach projektu pn. „Akumulator zmian. Zintegrowana ścieżka włączenia osób
z niepełnosprawnością do otwartego rynku pracy z wykorzystaniem narzędzi ekonomii
społecznej”
(składany przez pracodawcę)

.....
miejsowość, data

1. Pełna nazwa pracodawcy/ organizatora:

.....
.....

2. Adres siedziby Pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

.....
.....

3. Dane teleadresowe pracodawcy (telefon, mail):

.....

3. REGON 4. NIP

6. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe, telefon, e-mail osoby reprezentującej
pracodawcę/ organizatora:

.....
.....

7. Wymagania / preferencje wobec uczestnika:

- wykształcenie:
- doświadczenie zawodowe:
- ukończone kursy/szkolenia:
- inne:

8. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe, tel., e-mail osoby wyznaczonej przez pracodawcę
na opiekuna uczestnika:

.....
.....
Składając niniejszy wniosek deklaruję chęć objęcia Przysposobieniem do pracy w warunkach rzeczywistych w mojej firmie uczestnika projektu pn. „Akumulator zmian. Zintegrowana ścieżka włączenia osób z niepełnosprawnością do otwartego rynku pracy z wykorzystaniem narzędzi ekonomii społecznej” na stanowisku:

.....
(data, podpis i pieczęć pracodawcy/ organizatora stażu)