

## WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Projekt jest współfinansowany w ramach  
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020  
ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

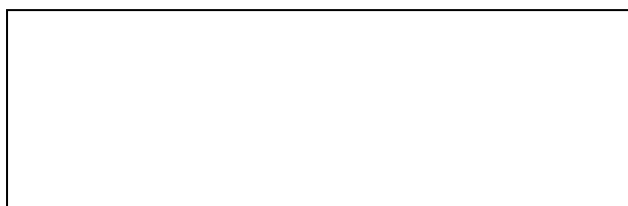
| DANE ORGANIZATORA STAŻU                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NAZWA FIRMY/INSTYTUCJI                                                                        |  |
| SIEDZIBA FIRMY/INSTYTUCJI                                                                     |  |
| MIEJSCE/A PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI                                                            |  |
| NIP                                                                                           |  |
| REGON                                                                                         |  |
| FORMA PRAWNA                                                                                  |  |
| LICZBA PRACOWNIKÓW FIRMY/INSTYTUCJI<br>(w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)           |  |
| LICZBA PRZEWIDYWANYCH MIEJSC PRACY NA KTÓRYCH STAŻYSTY BĘDĄ ODBYWAĆ STAŻ                      |  |
| DANE KONTAKTOWE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU W SPRAWIE STAŻU<br>(stanowisko, tel., e-mail)  |  |
| DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA UMOWY O ZAWARCIE STAŻU<br>(imię i nazwisko, stanowisko) |  |

| INFORMACJE O MIEJSCU/STANOWISKU PRACY                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| STANOWISKO NA KTÓRYM BĘDZIE ODBYWAŁ SIĘ STAŻ:                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| IMIĘ I NAZWISKO ORAZ STANOWISKO OPIEKUNA STAŻYSTY ODBYWAJĄCEGO STAŻU                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| PRACA W DZIALE/RODZAJ OBOWIĄZKÓW:<br>(np. dział zakupów, dział marketingu/kontakt z klientami) |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| CHARAKTER WYKONYWANEJ PRACY (określenie niezbędne do wykonania badań medycyny pracy)           | <div> - biurowa <input type="checkbox"/> </div> <div> - biurowa przy komputerze (powyżej 4h) <input type="checkbox"/> </div> <div> - fizyczna <input type="checkbox"/> </div> <div> - wymuszona pozycja ciała <input type="checkbox"/> </div> <div> - inny charakter pracy ..... </div> |

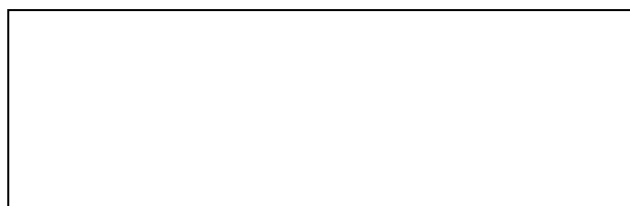


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OKREŚLENIE WARUNKÓW<br/>UCIĄŻLIWYCH WYSTĘPUJĄCYCH<br/>NA STANOWISKU PRACY</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Opis warunków wykonywanej pracy na stażu uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku stażu czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy na stażu, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia:</p> <p>I. Czynniki fizyczne: .....</p> <p>II. Pyły:.....</p> <p>III. Czynniki chemiczne:.....</p> <p>IV. Czynniki biologiczne:.....</p> <p>V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:.....</p> <p>Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy na stażu wskazanych to: .....</p> |
| <b>DOKŁADNE MIEJSCE<br/>ODBYWANIA STAŻU</b> (adres)                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>OPIS STANOWISKA PRACY (ZAKRES OBOWIĄZKÓW/ZADAŃ) STAŻYSTY</b> (opis czynności wykonywanych na stażu np. tworzenie baz danych, obsługa klientów) w tym nazwę zawodu lub specjalności:                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>WYMAGANIA (formalne, kompetencyjne, osobowościowe) WOBEC STAŻYSTY NIEZBĘDNE DO ROZPOCZĘCIA STAŻU NA DANYM STANOWISKU</b> (należy wpisać wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy): |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

1. **Oświadczam, że nie pozostaję w stanie likwidacji lub upadłości.**
2. Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art.233§1,6 k.k.)<sup>1</sup> oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.



Pieczęć organizatora stażu



Podpis osoby upoważnionej

**Do wniosku załączam skan/y następujących dokumentów:**

1. Aktualne zaświadczenie o wpisie do centralnej ewidencji działalności gospodarczej (jeśli istnieje)
2. Aktualny odpis z KRS (jeśli istnieje)

**Art. 233 § 1 k.k.** stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech.”

**Art. 233 § 6 k.k.** stanowi: „Przepisy § 1 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.