Załącznik nr 1

do Zasad organizacji stażu w ramach projektu „Reintegracja zawodowa osób dotkniętych negatywnymi skutkami procesów restrukturyzacji podlaskiej gospodarki”

|  |  |
| --- | --- |
| WYPEŁNIA INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK | |
| Data wpływu wniosku |  |
| Numer wniosku |  |

**Dyrektor**

**Wojewódzkiego Urzędu Pracy**

**w Białymstoku**

**ul. Pogodna 22**

**15-354 Białystok**

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA STAŻ ZAWODOWY**

**w ramach projektu**

**„Reintegracja zawodowa osób dotkniętych negatywnymi skutkami procesów restrukturyzacji podlaskiej gospodarki”**

**Należy wypełnić drukowanymi literami**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Imię (Imiona) | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Data urodzenia |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | Miejsce urodzenia | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Obywatelstwo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Płeć | | | | | | | | □ Kobieta □ Mężczyzna | | | | | | | |
| PESEL |  |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | | Nr i seria dowodu osobistego | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Właściwy Urząd Skarbowy |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NIP | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 2. DANE KONTAKTOWE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Adres zameldowania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Adres zamieszkania | | | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Powiat | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | |  | | | | | |  | | | | | | - | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | | - | | |  |  |  |
| Ulica | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Nr domu / lokalu | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| Tel. stacjonarny | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |  | |  | | | |  | |  | E-mail | | | |  | | | | | | | | | |
| Tel. komórkowy | |  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | |  | |  | | | |  | |  |
| 3. DANE DODATKOWE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie | | □ Niepełne podstawowe □ Podstawowe □ Gimnazjalne □ Zawodowe  □ Średnie ogólnokształcące □ Średnie zawodowe □ Policealne  □ Wyższe zawodowe (licencjackie, inżynierskie)  □ Wyższe magisterskie lub równorzędne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie | | ………………………………………………………………………………………………………………......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Szkolenia zawodowe, uprawnienia, posiadane umiejętności, itp. | | ………………………………………………………………………………………………………………......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zainteresowania | | …………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Szkolenie zawodowe ukończone w ramach projektu „Reintegracja zawodowa osób dotkniętych negatywnymi skutkami procesów restrukturyzacji podlaskiej gospodarki” | | ……………………………………………………………………………………………………………….....  ..................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poziom znajomości obsługi komputera | | □ Ukończone szkolenie „Podstawy obsługi komputera” □ Podstawowy  □ Średniozaawansowany , znajomość programów: …………………………………………….........  ………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doświadczenie zawodowe | | …………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proszę umotywować wniosek | | ………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. LISTA FIRM / INSTYTUCJI PREFEROWANYCH DO ODBYWANIA STAŻU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa** | | | | | | | | **Adres siedziby** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Stanowisko stażowe** | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 5. PREFEROWANY OKRES ODBYWANIA STAŻU (od 3 do 6 m-cy) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 6. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ja niżej podpisany/a**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  (imię i nazwisko składającego oświadczenie)  zamieszkały/a ……….…………………………………………………………………………………………………………….. (adres zamieszkania: miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu / lokalu)  legitymujący/a się dowodem osobistym seria ………. nr ……….wydanym przez ………………………..……………….. …………………………………, świadomy/a odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych  z prawdą  **OŚWIADCZAM, ŻE**:   * wszystkie dane zawarte we Wniosku o skierowanie na staż zawodowy są zgodne z prawdą; * zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu uczestnictwa w Projekcie pt. „Reintegracja zawodowa osób dotkniętych negatywnymi skutkami procesów restrukturyzacji podlaskiej gospodarki”, w tym Zasad organizacji stażu w ramach projektu „Reintegracja zawodowa osób dotkniętych negatywnymi skutkami procesów restrukturyzacji podlaskiej gospodarki”.   ………………………………….. ….….……………………………………..  Miejscowość, data Czytelny podpis | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |