



Załącznik nr 4 do regulaminu wyboru i odbywania staży przez Uczestników Projektu

SKIEROWANIE NA STAŻ nr

Imię i Nazwisko:

Zam.

PESEL:

Fundacja Rozwoju Regionalnego Viribus Unitis ul. Myśliwska 4c/8 , 33-300 Nowy Sącz kieruje
wyżej wymienioną osobę na staż :

Nazwa i adres placówki, miejsce odbywania:
.....
.....

Na stanowisko:

Okres realizacji stażu 3 miesiące: od do

Data zgłoszenia się osoby skierowanej na staż

Podpisane skierowanie należy dostarczyć do **Fundacji Rozwoju Regionalnego Viribus Unitis.**

.....
(Podpis i pieczęć Fundacji Rozwoju
Regionalnego Viribus Unitis)

.....
(Podpis i pieczęć pracodawcy)