



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 4 do Regulaminu wyboru i odbywania staży przez Uczestników/czki Projektu

SKIEROWANIE NA STAŻ nr/...../AIP

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

PESEL: _ _ _ _ _

Realizator projektu

Fundacja Rozwoju Regionalnego Viribus Unitis ul. Myśliwska 4c/8 33-300 Nowy Sącz/
Centrum Pozyskiwania Funduszy i Przedsiębiorczości, ul. Wyspiańskiego 13, 33-300
Nowy Sącz¹

kieruje wyżej wymienioną osobę na staż:

Nazwa i adres placówki- miejsce odbywania stażu:

.....

Na stanowisko:

Okres realizacji stażu miesiące (od do)

Data zgłoszenia się osoby skierowanej na staż

Podpisane skierowanie należy dostarczyć do **Realizatora projektu**.

.....
Podpis i pieczęć Realizatora projektu

.....
Podpis i pieczęć Organizatora stażu

¹ Niepotrzebne skreślić