**Załącznik nr 9 do Regulaminu płatnych staży**

**Projekt pt.: „Wiedza, praktyka, sukces. Program rozwoju kompetencji na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu”,**

 **nr umowy UDA-POKL.04.01.01-00-088/14-00**

**DEKLARACJA PRACODAWCY DOTYCZĄCA PRZYJĘCIA STUDENTA NA STAŻ**

Działając w imieniu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………..

*(nazwa i adres instytucji / przedsiębiorstwa)*

zwanego dalej **Pracodawcą**, reprezentowanym przez:

………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………..

*(imię i nazwisko Dyrektora Pracodawcy lub osoby upoważnionej)*

oświadczam, że:

1. Pracodawca jest zainteresowany przyjęciem Pani/Pana:

……………………………………………………...……………………………………………………………………………….……………………

*(imię i nazwisko studenta)*

studenta/tki Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu celem odbycia stażu.

1. Stażysta/ka otrzyma na czas odbywania stażu Opiekuna, którym będzie:

………………………………………………...………………………………………………………………………………………………….………

*(imię i nazwisko)*

1. Staż planowany jest w okresie\*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Ramowy program stażu obejmie czynności, które zostaną szczegółowo opisane w programie stażu.

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………………………….****Miejscowość, data** | **……………………………………………………………….****Podpis i pieczęć Pracodawcy** |

\*Realizacja staży nie może wykraczać poza okres: **01.03.2015 r. - 30.09.2015 r**.