*Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji Uczestników projektu*

**Deklaracja Instytucji przyjmującej na staż**

w ramach Projektu   
„**Program wzmocnienia potencjału dydaktycznego Uczelni na rzecz rozwoju regionalnego**” **POWR.03.05.00-00-ZR10/18**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Instytucji przyjmującej na staż: |  |
| Imię nazwisko, numer telefonu i adres e-mail osoby do kontaktu |  |

W związku z zamiarem przyjęcia na staż Panią/Pana ……………………………………………………………,

/imię i nazwisko stażysty/

deklarujemy, iż:

1. Zakres działalności ………………………………………………………………………………………………………

/nazwa Instytucji przyjmującej na staż/

wpisuje się w efekty kształcenia określone w załączniku nr 4 do Regulaminu rekrutacji;

1. Stażysta będzie wykonywał staż na stanowisku ……………………………………………
2. Stażysta będzie pracował przy komputerze TAK / NIE;
3. Na stanowisku pracy występują czynniki niebezpieczne: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Gwarantujemy realizację stażu wysokiej jakości;
5. Zapewniamy przydzielenie właściwego, zgodnie z kierunkiem studiów, Opiekuna stażysty.

…………………………………………………………………………………………………

/ Miejscowość, data i podpis osoby uprawnionej/