|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA FIRMY |  |
| ADRES |  |
| NIP |  |
| OSOBA DO KONTAKTU |  |
| TEL |  |
| E-MAIL |  |
| Liczba deklarowanych stażystów |  |

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DLA PRACODAWCÓW KONKURSU O STAŻ

„ROZWÓJ KADR SEKTORA GIER WIDEO”

|  |  |
| --- | --- |
| Doświadczenie zawodowe < 1 rok  (*wynagrodzenie 3000,00 PLN brutto*) | |
| NAZWA STANOWISKA | LICZBA OSÓB |
| ……………….…………………. |  |
| ………………………………….. |  |
| ………………………………….. |  |
| RAZEM |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Doświadczenie zawodowe od 1 roku do 2 lat  (*wynagrodzenie 3500,00 PLN brutto*) | |
| NAZWA STANOWISKA | LICZBA OSÓB |
| ……………….…………………. |  |
| ………………………………….. |  |
| ………………………………….. |  |
| RAZEM |  |

……………………………………………..

***Przyjmujący na Staż***

*(podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania przedsiębiorstwa   
i pieczęć przedsiębiorstwa)*