

**KARTA PODMIOTU PRZYJMUJĄCEGO NA STAŻ**

|  |                           |  |                                 |                         |                                 |   |
|--|---------------------------|--|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|---|
| Dane Podmiotu przyjmującego na staż<br>(nazwa, adres, NIP, REGON)  |                           |  |                                 |                         |                                 |   |
| Osoba odpowiedzialna za staż w podmiocie przyjmującym na staż ( <i>Dane niepodawane do wiadomości uczniów</i> )  |                           |  |                                 |                         |                                 |   |
| Imię i nazwisko  |                           |  | Stanowisko                      |                         | Dane kontaktowe (telefon, mail) |   |
|  |                           |  |                                 |                         |                                 |   |
| Nazwa i kod zawodu   | Termin stażu<br>(od – do) | Łączna liczba godzin stażu<br>(nie mniej niż 40) | Dzienny wymiar stażu<br>(godz.) | Miejsce odbywania stażu | Godziny pracy od -do            | Liczba miejsc<br>(1 opiekun stażu zajmuje się jednocześnie nie więcej niż 6 stażystami) |
|  |                           |  |                                 |                         |                                 |   |
| Podmiot przyjmujący na staż zapewnia odzież i środki ochronne  |                           |  |                                 |                         |                                 | Tak/ Nie  |
| Podmiot przyjmujący na staż wymaga refundacji kosztu zapewnionej odzieży roboczej i ochronnej  |                           |  |                                 |                         |                                 | Tak/ Nie  |
| Wysokość refundacji kosztu, w tym: odzież i środki ochrony indywidualnej, wynagrodzenie opiekuna, szkolenie BHP, materiały zużywalne i inne <sup>1</sup> (kwota na 1 uczestnika) |                           |  |                                 |                         |                                 |   |
| Odzież zapewnia uczeń w ramach stawki ryczałtowej  |                           |  |                                 |                         |                                 | Tak/ Nie  |
| Wymagania dotyczące odzieży roboczej i ochronnej   |                           |  |                                 |                         |                                 |   |
| Dodatkowe wymagania obowiązkowe (np. znajomość j. obcego na poziomie ..., badania wysokościowe..., minimalny wiek stażysty..., uprawnienia zawodowe, jakie?)                     |                           |  |                                 |                         |                                 |   |
| Dodatkowe wymagania fakultatywne (np. znajomość j. obcego na poziomie ..., badania wysokościowe..., minimalny wiek stażysty..., uprawnienia zawodowe, jakie?)                    |                           |  |                                 |                         |                                 |   |
| Uwagi  |                           |  |                                 |                         |                                 |   |

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić