



Załącznik Nr 6
do Regulaminu organizacji staży w Ośrodku Pomocy Społecznej
Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie w ramach projektów współfinansowanych
ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego

Odcinek A

Skierowanie nr/2019

W związku z umową nr w sprawie odbycia
stażu zawartą w dniu..... pomiędzy Ośrodkiem
Pomocy Społecznej Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie , a:

.....
.....

Kieruję Pana/Panią:.....

Ur. W

Do podjęcia stażu na stanowisku

Termin zgłoszenia:

.....
(data i podpis koordynatora projektu)

(wypełnia pracodawca)

Odcinek B

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Odpowiedź na skierowanie nr

Pan/Pani

- podjął/podjęła odbywanie stażu od dnia

- nie podjął/nie podjęła odbywania stażu

.....
(data i podpis pracodawcy)