



Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce

....., dnia2012

.....
pieczęć firmowa

DEKLARACJA DLA PRZEDSIĘBIORCY

Przystąpienia do współpracy ze szkołami zawodowymi w ramach projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce” w formie dodatkowych praktyk/staży i staży wizyt zawodoznawczych.

Preambuła:

Zważywszy iż małopolskie środowisko szkolnictwa zawodowego dąży do jak najlepszego przygotowania młodzieży do wykonywania zawodów oraz dostosowywania oferty kształcenia do potrzeb rynku pracy natomiast przedsiębiorcy pragną współdecydować o jakości kształcenia swoich przyszłych pracowników poniżej przedstawiamy swoje stanowisko:

Działając w imieniuniniejszym **deklarujemy** chęć przystąpienia do współpracy ze szkołami zawodowymi w ramach projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce” w formie dodatkowych praktyk/staży i staży wizyt zawodoznawczych zgodnie z warunkami określonymi w formularzu załączonym do niniejszej deklaracji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych przezoraz udostępnianie ich zainteresowanym placówkom oświatowym.

Jako osobę do bezpośredniego kontaktu deleguję Pana/Paniątel:..... e-mail.....

.....
Pieczęć i podpis osoby
Upoważnionej do reprezentacji



Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce

<p>Preferowana forma współpracy (proszę zaznaczyć X)</p>	<input type="radio"/> Praktyka dodatkowa 1-2 tygodniowa							
	<input type="radio"/> Staż 3-4 tygodniowy (realizowany w okresie wakacji, ferii zimowych)							
	<input type="radio"/> Staż – wizyta zawodoznawcza							
<p>Nazwa zawodu/grup zawodów/ w których odbędzie się staż/praktyka/staż – wizyta zawodoznawcza*</p>	<p>Liczba uczniów mogących odbyć staż/praktykę/staż –wizytę zawodoznawczą w danym zawodzie</p>							
<p>Łączna liczba osób /uczniów/ mogących odbyć staże/praktyki/staże –wizyty zawodoznawcze do końca 2014 roku</p>								
<p>Liczba uczniów możliwych do przyjęcia jednorazowo</p>								
<p>Możliwe terminy realizacji staży/praktyk</p>								
<p>Preferowane typy szkół wraz klasami</p>	Technikum				ZSZ			
	I	II	III	IV	I	II	III	
<p>Preferowane szkoły zawodowe, z którymi pracodawca chciałby realizować współpracę (konkretna nazwa placówki)</p>								
<p>METRYCZKA PRZEDSIĘBIORSTWA</p>								
<p>Nazwa podmiotu</p>								
<p>NIP</p>								
<p>REGON</p>								
<p>KRS / EDG</p>								
<p>Adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość</p>								
<p>Nr telefonu i faxu</p>								
<p>Adres poczty elektronicznej</p>								
<p>Adres strony internetowej</p>								
<p>Osoby upoważnione do reprezentacji</p>								
<p>Status firmy</p>	mikro							
	mała							
	średnia							
	duża							

* Przy danym zawodzie należy zaznaczyć konkretną formę współpracy.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

