Kielce, dnia ……...

**Sz. P.**

**……………………………**

**Kierunek ………………..**

**Numer umowy stażowej …………………..**

**Skierowanie na staż**

Na podstawie § 2 ust. 5 umowy dotyczącej realizacji staży,Organizator stażu informuje, iż:

miejscem realizacji stażu jest

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa, adres)

termin odbywania stażu obejmuje okres od **………………….** do**…………………………..**

osobą wyznaczoną do opieki podczas stażu u Realizatora stażu jest:

…………………………..……………………………….

Oświadczenie stażysty

Stażysta oświadcza, że:

1. nie pozostaje z podmiotem będącym Realizatorem Stażu w stosunku pracy ani stosunku wynikającym z umowy cywilno-prawnej,
2. nie jest właścicielem podmiotu będącego Realizatorem Stażu ani nie zasiada   
   w organach zarządzających podmiotem będącym Realizatorem Stażu,
3. nie pozostaje w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z właścicielem podmiotu będącego Realizatorem Stażu, z żadną z osób zasiadających w organach zarządzających podmiotem będącym Realizatorem Stażu ani z Opiekunem Stażysty wyznaczonym przez Realizatora Stażu.

Organizator stażu – ……………………………………

***Oświadczam, że akceptuję miejsce stażowe wskazane przez Organizatora Stażu***

***…………………………………………………..***

**(czytelny podpis stażysty, data)**

Otrzymują :

-adresat

-a/a