



Załącznik nr 2b. Formularz zgłoszeniowy Pracodawcy PS

**„Politechnika Śląska nowoczesnym europejskim uniwersytetem technicznym”
nr umowy o dofinansowanie POWR.03.05.00-00-Z305/18**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRACODAWCY

	Lp.	Nazwa
Dane podstawowe	1	Nazwa
	2	Adres
	3	NIP REGON
	4	Osoba odpowiedzialna w firmie za kontakt z BKS
	5	Mail i telefon osoby kontaktowej
	6	Miejscowość realizacji stażu

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Decyzja o przyjęciu do projektu (wypełnia Biuro Projektu)	
--	--

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby przyjmującej