**KARTA INFORMACYNA**

Proszę o:

1) podpis stażysty

2) podpis Państwa – organizatora stażu

3) odesłanie na adres: ul. Hoża 1, 60-591 Poznań

**SKIEROWANIE NA STAŻ**

Proszę o:

1) podpis Państwa – organizatora stażu w miejscu Potwierdzenie przyjęcia

2) odesłanie na adres: ul. Hoża 1, 60-591 Poznań

**LISTY OBECNOŚCI**

Proszę o:

1) podpisywanie przez Stażystę

2) na koniec miesiąca o podpis przez opiekuna stażu

**3) przesyłanie list skanem (p.jurga@firs.org.pl) oraz pocztą na adres: ul. Hoża 1, 60-591 Poznań**

**do 5 dnia każdego miesiąca.**

W przypadku niedostarczenia listy do 5 każdego miesiąca wypłata zostanie naliczona w drugim terminie

WNIOSEK O DNI WOLNE

Zgodnie z umową Stażyście przysługują 2 dni wolne na każde 30 dni pracy. Łącznie 6 dni na cały staż.

Wniosek powinien być złożony do Państwa – organizatora stażu przez Stażystę, i po zatwierdzeniu przez Państwa przesłany do nas (niezwłocznie mailem: p.jurga@firs.org.pl) oraz oryginał wraz z listami obecności na adres: ul. Hoża 1, 60-591 Poznań.

**UMOWA TRÓJSTRONNA**

Proszę o:

1) podpis Stażysty na ostatniej stronie umowy, na trzech egzemplarzach

2) podpis Państwa – organizatora stażu na ostatniej stronie umowy, na trzech egzemplarzach

3) podpis Państwa – organizatora stażu drugiej stronie Programu stażu, na trzech egzemplarzach

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW ZA SZKOLENIE BHP**

refundacja kosztów związanych ze szkoleniem BHP do kwoty 40 zł/brutto zostanie wypłacona Pracodawcy na podstawie wniosku o refundację szkoleń BHP wraz z udokumentowaniem poniesionych kosztów.

**OPINIA**

W załączeniu znajduje się formularz opinii. Na zakończenie stażu należy go wypełnić i dostarczyć w terminie 5 dni od zakończenia stażu na adres:

ul. Hoża 1, 60-591 Poznań

**SPRAWOZDANIE**

Proszę o:

1) wypełnianie przez Stażystę – w ujęciu miesięcznym

2) na zakończenie podpis Stażysty

3) Podpis Pracodawcy – organizatora stażu – w ostatnim wierszu

4) dostarczenie w terminie 3 dni od zakończenia stażu na adres: ul. Hoża 1, 60-591 Poznań

Jednen egzemplarz dla Stażysty

Jeden egzemplarz dla Państwa – organizator stażu

Jeden egzemplarz proszę odesłać na adres: ul. Hoża 1, 60-591 Poznań

**WNIOSEK O REFUNDACJE OPIEKI NAD STAŻYSTĄ**

Wypisujemy na koniec stażu i dostarczamy z notą.