Załącznik nr 5

DANE PRACODAWCY PRZYJMUJĄCEGO NA STAŻ

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Pracodawcy |   |
| Z siedzibą w |   |
| Ulica |   | Numer |   |
| Numer REGON |   |
| Numer NIP |   |   |   |
| Wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego/Rejestru Osób Fizycznych Prowadzących Działalność Gospodarczą | Prowadzonym przez |   |
| pod numerem |   |

………………………………………

data i podpis Ubiegającego się o Staż