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