

DEKLARACJA WSPÓŁPRACY

w ramach Projektu „Zrównoważony Rozwój Uczelni”

Zadanie 6. Program staży dla studentów kierunków: Geodezja i Kartografia, Inżynieria Środowiska, Inżynieria i Gospodarka Wodna, Gospodarka Przestrzenna oraz Architektura Krajobrazu, realizowanych na Wydziale Inżynierii Środowiska i Geodezji

Działając w imieniu:

PPW-K Pracownia Projektów Wodno-kanalizacyjnych Jan Nowak s.c.
Kraków 31-029, ul. Wysłouchów 15/20
NIP 675-000-21-20

.....
(nazwa Instytucji Przyjmującej na Staż, adres, nr NIP / KRS)

zwanym dalej Instytucją Przyjmującą na Staż, reprezentowaną przez:

Jan Nowak - właściciel

.....
(imię i nazwisko Dyrektora Instytucji Przyjmującej na Staż lub osoby upoważnionej)

oświadczam, że:

Instytucja Przyjmująca na Staż jest zainteresowana przyjęciem³..... studenta/tów, kierunków: Inżynieria Środowiska/ Inżynieria i Gospodarka Wodna/ Gospodarka Przestrzenna/ Geodezja i Kartografia/ Architektura Krajobrazu* na Staż w okresie**02.07.2022 - 24.09.2022**..... (12 tygodni - 360 godz., po min 20 godz. zadań stażowych tygodniowo) zapewniając miejsce pracy oraz właściwą liczbę Opiekunów Stażu (1 Opiekun na max. 4 Stażystów)³.....

Miejsce wykonywania stażu Strony umowy ustalają na**siedzibie firmy: ul. Wysłouchów 15/20 w Krakowie**.....

Opiekunami Stażu będą (imię/ nazwisko/ kontakt telefoniczny/ adres e-mail) przypisanymi do Stażysty (imię/ nazwisko/kierunek):

1) Jan Nowak, j.nowak@ppwk.com.pl, 696-696-696	/	Janina Kowalska - IŚ - 1 stopień
2) Krystyna Kurza, kurzaj@ppwk.com.pl, 12 633 859 579	/	Adam Pacek - liGW - 2 stopień
3) Krystyna Kurza, kurzaj@ppwk.com.pl, 12 633 859 579	/
Opiekun	/	Stażysta

Informuję, że planujemy umieszczenie danych Państwa Instytucji na listach potencjalnych Stażodawców, na stronie WWW oraz w mediach społecznościowych, dostępnych studentom Wydziału Inżynierii Środowiska i Geodezji UR w Krakowie. W przypadku nie wrażenia zgody na powyższe proszę o przekazanie nam informacji o tym fakcie.



.....
(akceptacja Dyrektora Instytucji Przyjmującej na Staż lub osoby upoważnionej)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pełnienie funkcji Opiekuna stażysty i w trakcie realizacji stażu, przez cały jego okres, będę zaangażowany w opiekę nad Stażystą.



*zaznaczyć właściwe

.....
Podpis Opiekuna/nów Stażysty/ów