Załącznik Nr 5

do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU NA STAŻ**

Niniejszym oświadczam, że student Uniwersytetu Wrocławskiego

................................................................................................................................

(imię i nazwisko studenta/ki)

Legitymujący/a się dowodem tożsamości o numerze:

................................................................................

Został/a zakwalifikowany/a na płatny staż w ramach projektu pn. „*Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Wrocławskiego 2018-2022”*,współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na okres

od ......................................... do ...................................... w...............................................................................................................

............………………………………………………………......................................................

(nazwa i adres Jednostki przyjmującej na staż)

na stanowisko ............................................................................................

Program stażu jest zgodny z ofertą przedstawioną na etapie rekrutacji.

Na Opiekuna/kę Stażu wyznaczony/a zostaje Pan/Pani …………………………………………..

.................................................................

(pieczątka i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Jednostki

przyjmującej na staż)

.....................................

(miejscowość, data)