



Projekt „Employ-Farm. Wysokiej jakości programy stażowe dla studentów kierunków: Farmacja, Kosmetologia, Analityka Medyczna na Wydziale Farmaceutycznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.” (POWR.03.01.00-00-S060/17) współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Załącznik 5 Formularz wyboru miejsca stażowego

FORMULARZ WYBORU MIEJSCA STAŻOWEGO

Nazwisko i imię.....
Adres zamieszkania.....
PESEL.....
e-mail.....
telefon kontaktowy.....

Spośród oferty stażowej przedstawionej przez Komisję Rekrutacyjną projektu „Employ-Farm. Wysokiej jakości programy stażowe dla studentów kierunków: Farmacja, Kosmetologia, Analityka Medyczna na Wydziale Farmaceutycznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.” proszę o włączenie mnie do postępowania rekrutacyjnego do firmy

(nazwa firmy).....

(adres firmy).....

na stanowisko (jeśli dotyczy)

.....
(data i czytelny podpis kandydata)