



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt pn. *Twój zawód, Twoja praca – poprawa dostępu do zatrudnienia na konińskim rynku pracy*

Załącznik nr 1

**do Karty oceny Formularza zgłoszeniowego
przedsiębiorstwa**

**Opinia o przedsiębiorcy zainteresowanym zorganizowaniem stażu dla
Uczestnika Projektu
*pn. Twój zawód, Twoja praca – poprawa dostępu do zatrudnienia na
konińskim rynku pracy***

Imię.....

Nazwisko.....

Nazwa zakładu pracy.....

Adres.....

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

Liczba zdobytych punktów:.....

.....

(podpisy)