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:

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

PESEL ………………………………………………………………………

Został/a zakwalifikowany/a na płatny staż w ramach projektu pn. „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Wrocławskiego II na lata 2019-2023”,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.

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

(pieczątka i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Jednostki

przyjmującej na staż)

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

(miejscowość, data)