**Wniosek o wpis na listę przedsiębiorców,
u których będzie realizowana usługa testu zawodu**

Wniosek proszę wypełnić wielkimi literami.

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa przedsiębiorcylub pieczęć |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| e-mail |  |
| Adres strony internetowej |  |
| NIP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionejdo reprezentowaniai składania oświadczeń woli |  |
| Wielkość przedsiębiorstwa | [ ]  mikro (mniej niż 10 pracowników)[ ]  małe (mniej niż 50 pracowników)[ ]  przedsiębiorca zatrudniający powyżej 50 pracowników |
| Proponowany zawód/zawody do obserwacji w ramach usługi testu zawodu |  |
| Krótki opis przebiegu usługi testu zawodu |  |

* Oświadczam, iż w usłudze testu zawodu nie będzie uczestniczyć osoba, z którą łączy mnie pokrewieństwo lub powinowactwo (tzn. nie jestem współmałżonkiem, krewnym do drugiego stopnia w linii prostej lub bocznej lub powinowatym
do drugiego stopnia w linii prostej lub bocznej).
* Oświadczam, iż w usłudze testu zawodu nie będzie uczestniczyć osoba, z którą łączy mnie jakikolwiek stosunek formalnoprawny w tym w szczególności umowa
o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa o świadczenie usług, umowa
o współpracy, w tym umowa B2B.
* Oświadczam, iż zapewnię podczas usługi testu zawodu udział doradcy praktycznego/mentora, wpisanego do bazy doradców praktycznych/mentorów.
* Zapoznałam/em się z *Regulaminem* i w całości akceptuję jego zapisy.

………………………………… ……………………………………….…

Miejscowość i data Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
 do reprezentowania
i składania oświadczeń woli