Załącznik nr 5 do Umowy trójstronnej o staż

**WNIOSEK O UDZIELENIE DNI WOLNYCH**

do Projektu pn. „Opolskie staże z PO WERem”

realizowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu w ramach

Priorytetu I *Rynek pracy otwarty dla wszystkich*

Działanie 1.2 *Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy*

Poddziałanie 1.2.1 *Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego*

Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 - 2020

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

 (imię i nazwisko Stażysty/ Stażystki) (miejscowość, data)

 ………………………………………………………….

 ( stanowisko)

 **Do .....................................................**

 **.....................................................**

(nazwa Organizatora stażu)

Na podstawie § 3 ust. 1 pkt 18 Umowy trójstronnej o staż nr………………. z dnia ……………………………………, wnoszę o udzielenie dnia/ dni wolnego/ wolnych w okresie
od dnia........................... do dnia ................................ w ilości ............................. dni.

 …………………………………………….

 (podpis Stażysty/ Stażystki)

………………………………………………........……………

 (podpis Organizatora stażu)