**DEKLARACJA WSPÓŁPRACY**

**Dane ogólne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa pracodawcy** |  | | |
| **Adres** |  | | |
| **Telefon/fax** |  | **E-mail** |  |

**Osoba upoważniona do kontaktów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | | |
| **Telefon/fax** |  | **E-mail** |  |

Deklaruję współprace w zakresie (zaznaczyć właściwe):

* Zespoły projektowe,
* Instruktaże przystanowiskowe,
* Przyjęcie studenta(ów) na staż.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *miejscowość, data* | *podpis* |

Deklarację można wysłać lub przekazać na adres:

Akademicki Inkubator Przedsiębiorczości Uniwersytetu Opolskiego

ul. Grunwaldzka 31, 45-054 Opole

e-mail: [inkubator@uni.opole.pl](mailto:inkubator@uni.opole.pl), kostus@uni.opole.pl