

PROGRAM STAŻU załącznik nr 1 do umowy nr.....

nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy*

nazwa komórki organizacyjnej

nazwa stanowiska pracy

dokładny adres odbywania stażu

dni i godziny odbywania stażu

proponowany zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego w miejscu pracy podczas odbywania stażu:

kwalifikacje, wiedza i umiejętności nabyte przez bezrobotnego w miejscu pracy podczas odbywania stażu:

opiekun stażysty*:

– imię i nazwisko

– stanowisko

Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych po zakończonym stażu: **opinia organizatora stażu**. Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy. Organizator sporządza kserokopię programu stażu, w celu zaznajomienia z nim osoby bezrobotnej odbywającej staż. Wszystkie czynności wykonywane są pod kontrolą opiekuna.

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)

.....
(Dyrektor Urzędu)

* opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

* <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>