

PROGRAM STAŻU

Ustalony na podstawie wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu z dnia
na stanowisku W

1) **Imię i nazwisko bezrobotnego, którego program dotyczy:**

.....

2) **Data urodzenia bezrobotnego:**

.....

3) **Adres zamieszkania bezrobotnego:**

.....

4) **Wykształcenie bezrobotnego (data ukończenia szkoły):**

.....

5) **Dotychczasowe kwalifikacje zawodowe bezrobotnego:**

.....

6) **Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:**

okres stażu /miesiące – etapy realizacji zadań/	zakres wykonywanych zadań
.....	<ol style="list-style-type: none">1. Zapoznanie z obowiązującym regulaminem pracy lub innymi dokumentami obowiązującymi w miejscu odbywania stażu.2. Szkolenie z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych.3. Zapoznanie z zakresem zadań do realizacji na stanowisku pracy (instruktaż stanowiskowy).4.5.

7) **Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych podczas odbywania stażu przez bezrobotnego:**

.....

8) **Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:**

.....

9) **Opiekun osoby objętej programem stażu:**

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Oświadczam, że realizacja w/w programu stażu umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub zawodzie, po zakończonym stażu.

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)

.....
(podpis i pieczęć z up. Starosty)