*OS\_D12*

 …...……………., dnia ……………….. roku

*………………………………..….*

*(pieczątka Organizatora stażu)*

**Do Urzędu Pracy Powiatu Krakowskiego**

**………………………………..**

Organizator Stażu: ………………………………………………….

Nr umowy :………………………….

Okres stażu od : ……….…… do: ……………………..

Stanowisko …………………………………………………………………………………….

Zwracam się z prośbą o możliwość przedłużenia okresu odbywania stażu przez Panią/Pana: …………………………………………..………………………………………

Uzasadnienie :

1. Utrwalenie umiejętności praktycznych nabytych w trakcie aktualnie trwającego stażu, co wpłynie na zwiększenie szans osoby bezrobotnej odbywającej staż na znalezienie pracy
2. Nabycie dodatkowej wiedzy lub umiejętności praktycznych w wyniku rozszerzenia programu stażu o:
3. ………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………

 *…………………………………………….…*

 *(podpis i pieczątka Organizatora stażu)*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontynuację stażu u w/w Organizatora.

…………………….…………………………

 *(podpis osoby odbywającej staż)*