Załącznik Nr 1 do umowy o odbywanie stażu
nr ..... [1)]

PROGRAM STAŻU

Sporządzony przez Organizatora stażu (nazwa i adres) ……
……...
reprezentowanego przez ……..

Harmonogram praktycznego wykonywania czynności lub zadań:
Dział/komórka w której będzie odbywał staż ……
……...
Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy ……..
.....
Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych …….
……...
Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych
pisemna opinia pracodawcy
Nazwisko i imię, stanowisko opiekuna osoby bezrobotnej odbywającej staż
……..……...… - ……..
……..……...… - ……..

..... ……
/podpis Starosty lub osoby upoważnionej/ /podpis i pieczątka organizatora stażu/

1) wypełnia urząd pracy