

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:
-Przeszkolenie bezrobotnego w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych

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/
1) wypełnia urząd pracy

.....
/podpis i pieczęć organizatora stażu/