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:
-*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/ /podpis i pieczątka organizatora stażu/
1) wypełnia urząd pracy