

## 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
- Szczegółowe zapoznanie z programem stażu oraz obowiązkami i uprawnieniami stażysty .....

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 pieczętka organizatora stażu/



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską

