Załącznik nr 1

PROGRAM STAŻU

` **(**www.psz.praca.gov.pl – klasyfikacja zawodów-wyszukiwarka zawodów)

Sporządzony w dniu …… przez:

Pracodawcę……
/pieczątka organizatora stażu/

reprezentowanym przez ……
/imię i nazwisko pracodawcy/

1. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy:
   ……
2. Nazwa stanowiska pracy oraz nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż:
   ……
3. Szczegółowy zakres oraz opis zadań zawodowych wykonywanych przez osobę bezrobotną:
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   ……
   ……
4. Zakres wiedzy i umiejętności przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego:
   ……
   ……
   ……

5. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: **opinia** wystawiona osobie bezrobotnej po ukończeniu stażu

Imię, nazwisko oraz stanowisko opiekuna osoby objętej programem stażu …….....
.

……

(podpis pracownika merytorycznego
Powiatowego Urzędu Pracy)

Akceptuję program stażu

……..

……..

(podpis osoby bezrobotnej)

……

(pieczątka i podpis Organizatora stażu)

…….

(pieczątka i podpis Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy)