## Program stażu

Staż odbywać się będzie w (nazwa organizatora oraz nazwa komórki organizacyjnej):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

na stanowisku pracy / w zawodzie[[1]](#footnote-1) .............................................................................

Opiekun osób/osoby objętej/ych programem stażu: imię i nazwisko: ............................................., zajmowane stanowisko: …………………………………,

telefon służbowy ....................................

| **Zakres wykonywanych zadań przez bezrobotnego podczas stażu** |
| --- |
| Przeszkolenie bezrobotnego w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznanie z obowiązującym regulaminem pracy,  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................... |

Organizator oświadcza, że realizacja ww. programu stażu, umożliwi bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie, po zakończeniu stażu.

**Kwalifikacje lub umiejętności zawodowe możliwe do uzyskania** podczas odbywania stażu:

Umiejętności ………………………………………………………………………….

Kwalifikacje: ………………………………………………………………..………...

Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji i umiejętności zawodowych będzie karta stażu - sprawozdanie oraz opinia organizatora. Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej.

Akceptuję:

…………………………… …………………………………..

podpis i pieczęć kierownika podpis i pieczęć imienna organizatora

Działu Rynku Pracy

Urzędu Pracy m.st. Warszawy

1. Nazwa zawodu zgodna z nazwą zawodu lub specjalności wymienioną przez Organizatora w cz. II. pkt. 1 wniosku. [↑](#footnote-ref-1)