

.....  
(pieczętka organizatora)

## PROGRAM STAŻU

(program stażu należy sporządzić w liczbie wnioskowanych miejsc stażowych po 2 egzemplarze na każde miejsce)

1. Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności\*:

.....

2. Kod zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności\*:

.....

3. Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy:

.....

4. Imię i nazwisko stażysty:

.....

5. Opiekun osoby bezrobotnej/osoby niepełnosprawnej odbywającej staż:

(Opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi i/lub niepełnosprawnymi odbywającymi staż)

• imię i nazwisko:

.....

• zajmowane stanowisko:

.....

Okres stażu (z podziałem na miesiące oraz etapy realizacji zadań)	Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez osobę bezrobotną/osobę niepełnosprawną

\* Klasyfikacja zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy, dostępna jest na stronie internetowej [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl) (rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania)

