Załącznik Nr 1 do wniosku o zorganizowanie stażu
dla osób bezrobotnych/osób niepełnosprawnych

.....
(pieczątka 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 klasyfikacja 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 (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*

6. Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych do uzyskania w trakcie odbywania stażu:

.....

.....

7. Po zakończeniu realizacji powyższego programu zobowiązuję się do wydania opinii zawierającej informacje o zadaniach realizowanych przez osobę bezrobotną/osobę niepełnosprawną i uzyskanych kwalifikacjach lub umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.

.....
(podpis i imienna pieczątka dyrektora PUP)

.....
(podpis i imienna pieczątka organizatora)