*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***[[1]](#footnote-1)\****:**

1. **Kod zawodu zgodnie z klasyfikacja zawodów i specjalności***[[2]](#footnote-2)\****:**

1. **Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy:**

1. **Imię i nazwisko stażysty:**
2. **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 wykonywanychprzez osobę bezrobotną/osobę niepełnosprawną** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

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

1. **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)* |

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* *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 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania)* [↑](#footnote-ref-2)