

.....  
(pieczęć firmowa organizatora)

## PROGRAM STAŻU

1. Nazwa stanowiska pracy:	2. Komórka organizacyjna:
3. Kod i nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy*:	

4. Okres trwania stażu w miesiącach: od ..... do .....

5. System czasu pracy (z zachowaniem przepisów określonych w Kodeksie Pracy) dla stanowiska pracy:

5.1. Zmianowość:

5.2. Dni pracy:

5.3. Godziny pracy:

<input type="checkbox"/> jednozmianowy <input type="checkbox"/> dwuzmianowy <input type="checkbox"/> inny (podać jaki): ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> poniedziałek <input type="checkbox"/> wtorek <input type="checkbox"/> środa <input type="checkbox"/> czwartek <input type="checkbox"/> piątek <input type="checkbox"/> sobota <input type="checkbox"/> niedziela	<input type="checkbox"/> 7-15 <input type="checkbox"/> 6-14 <input type="checkbox"/> 14-22 <input type="checkbox"/> inne (podać jakie): ..... ..... .....
--	---	---

Uzasadnienie (w przypadku zaproponowania odbywania stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez stażystę:

Lp.	Zadania zawodowe	Opis zadania
1.	Zapoznanie z przepisami:	Zapoznanie z przepisami BHP i p.poż.
2.	Zapoznanie z zakładem pracy/institucją:	Zapoznanie ze strukturą organizacyjną/organizacją zakładu pracy/institucji.
3.		
4.		
...		

--	--	--

7. Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych uzyskanych w trakcie odbywania stażu:

.....  
 .....  
 .....

8. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych – wydanie opinii zawierającej informacje o wykonywanych zadaniach oraz uzyskanych kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie stażu.

9. Dane opiekuna\*\* osoby (osób) objętej (objętych) programem stażu:

- imię i nazwisko - .....
- zajmowane stanowisko - .....

.....  
 (pieczętka i podpis organizatora  
 – upoważnionej osoby)

\*Zgodnie z nazwą zawodu lub specjalności określoną w dziale II pkt 1 wniosku.

\*\*Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.