Załącznik nr 3

**ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU - dla różnych stanowisk niezbędne jest sporządzenie odrębnych zgłoszeń**

Dane osoby do kontaktu z Urzędem w zakresie realizacji oferty stażu:

Imię i nazwisko : ……….………………………….………………….…….……………..……..………

stanowisko : ……………………………………..………………..….…………………………………..

telefon kontaktowy : ………………………….. e-mail : …………………………….…………………

1. Nazwa zawodu zgodna z klasyfikacją zawodów lub specjalności dla potrzeb rynku pracy, której program dotyczy : ……………….…………………………………..…………..…………………..
2. Nazwa stanowiska pracy stażysty: ……………………..………………….………………….…..

liczba miejsc stażu : ……...…

1. Miejsce odbywania stażu (adres): …..………..…………………………..…....…………….…….
2. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego – zgodny z załączonym programem stażu.
3. Rozkład czasu pracy stażysty:
4. dni odbywania stażu (dni tygodnia) …………………………………….………………………
5. godziny odbywania stażu (od – do) ……………………………………………………………
6. Wymogi dotyczące kandydata :
7. poziom wykształcenia : …..…………………………………………….………………….…….
8. predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne : ………….…………….….………………..…....
9. minimalne kwalifikacje : …..………………………………….……………………………….….
10. Jako kandydata na staż proponuję: ………………..………………………….……………………
11. W przypadku braku możliwości skierowania na staż wyżej wskazanego kandydata **jestem /nie jestem\*** zainteresowany/a realizacją wniosku na inne osoby bezrobotne.
12. W przypadku braku kandydata (**zaznaczyć odpowiednio x)** :

* proponowana liczba osób, które mają zgłosić się na rozmowę: …………….
* forma pierwszego kontaktu bezrobotnego z pracodawcą :
* osobiście
* kontakt telefoniczny pod nr tel. …………..……………….………….
* kandydaci mają przygotować CV: □ TAK □ NIE

………………………………………………………………………….…

data, czytelny podpis lub podpis i pieczątka imienna osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

**\*niepotrzebne skreślić lub podkreślić właściwe**