…….
(pieczęć Organizatora)

Załącznik do wniosku/umowy Nr ……
(wypełnia PUP)

PROGRAM STAŻU

1. **Nazwa zawodu lub specjalności: ...**……
2. **Nazwa stanowiska pracy:** …….
3. **Dane opiekuna bezrobotnego:**
   - imię i nazwisko ……..
   - stanowisko ……..…….
4. **Szczegółowy zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego**

- Szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……..

5. **Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych**

   ……
   ……

6. **Potwierdzenie nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych dokona organizator stażu wystawiając opinię po zakończonym stażu.**

....
(pieczęć i podpis Organizatora) (pieczęć i podpis Dyrektora PUP)

<u>UWAGA:</u>
W przypadku kilku różnych stanowisk dla każdego z nich należy sporządzić odrębny program stażu – w 3 egzemplarzach.