

OPIS ZADAŃ, JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PODCZAS STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO

Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy.....

.....

Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy

.....

OPIS ZADAŃ ZAWODOWYCH

OKRES STAŻU (MIESIĄCE, ETAPY)	OPIS ZADAŃ JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PODCZAS STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO

--	--

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)