

PROGRAM STAŻU

Sporządzony przez Organizatora stażu
.....
reprezentowanego przez

Harmonogram praktycznego wykonywania czynności lub zadań:

Dział/komórka w której będzie odbywał staż

Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy

Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych
pisemna opinia pracodawcy

Nazwisko i imię, stanowisko opiekuna osoby bezrobotnej odbywającej staż

.....
/podpis Starosty lub osoby upoważnionej/

.....
/podpis i pieczęć organizatora stażu/