

**Załącznik nr 1 do wniosku**

**PROGRAM STAŻU**

1. Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)
2. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:
3. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

1. Opiekun stażysty:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

|  |  |
| --- | --- |
| ZAKRES WYKONYWANYCH ZADAŃ | OKRES STAŻU  (MIESIĄCE, ETAPY REALIZACJI) |
| 1. Proces adaptacji stażysty w miejscu pracy. |  |

Zobowiązuję się do zapoznania z programem stażu osób bezrobotnych, dla których będzie zorganizowany staż. Program stażu, winien zawierać szczegółowy zakres zadań i obowiązków związanych z wnioskowanym stanowiskiem stażu wraz z harmonogramem realizacji zadań w celu zapewnienia istotnego rozwoju kompetencji i umożliwienia nabycia umiejętności praktycznych, niezbędnych do wykonywania samodzielnej pracy na danym stanowisku.

pieczątka i podpis Organizatora