Załącznik nr 1

POWIATOWY URZĄD PRACY w ŁAŃCUCIE

PROGRAM STAŻU

Imię i nazwisko stażysty: .....

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	
Nazwa komórki organizacyjnej	
Nazwa stanowiska pracy	
	ZAKRES I OPIS ZADAŃ ZAWODOWYCH WYKONYWANYCH PRZEZ BEZROBOTNEGO *Zadania realizowane obowiązkowo:* 1. Szczegółowe zaznajomienie się ze strukturą organizacyjną, regulaminem pracy. 2. Szczegółowe zapoznanie się z programem stażu. 3. Przeszkolenie w zakresie B.H.P. i p. poż.

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego	
Imię i nazwisko opiekuna	
Stanowisko zajmowane przez opiekuna	
Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	Wydanie opinii przez Organizatora po zakończeniu stażu. Opinia powinna zawierać informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz wiedzy i umiejętnościach nabytych w trakcie odbywania stażu.

Bezrobotny stażysta niebędący pracownikiem nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań będzie wykonywał w formie nauki i pod nadzorem wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielanie bezrobotnemu m. in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań.

Strony zgodnie oświadczają, że realizacja w/w programu stażu, umożliwi osobom bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy w danym zawodzie lub specjalności po zakończeniu stażu. Zmiana umowy o organizację stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.

……..……..……...
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)