

**PROGRAM STAŻU**

Sporządzony w dniu 2025 r.

Organizator

Reprezentowany przez:

Opiekun stażysty (imię i nazwisko, stanowisko, telefon kontaktowy)

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, których dotyczy staż (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy)

Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż:

Nazwa stanowiska pracy

Czas trwania stażu miesięcy

Zakres oraz opis zadań zawodowych wykonywanych podczas stażu	Wykaz nabywanych umiejętności zawodowych w ramach odbywanego stażu

Realizacja ww. programu stażu, umożliwi bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Sposobem potwierdzenia informacji o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach będzie opinia wystawiona przez organizatora.

Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej, w postaci aneksu do umowy.

.....
(podpis i pieczęć Starosty
lub osoby upoważnionej)

.....
(podpis i pieczęć organizatora)