

PROGRAM STAŻU

1. Staż odbywać się będzie w zawodzie lub specjalności
2. Staż trwać będzie od do
3. Bezrobotny wykonywać będzie czynności lub zadania w wymiarze czasu obowiązującym pracownika zatrudnionego na danym stanowisku pracy.
4. Godziny pracy
5. Dzienna liczba godzin pracy przy obsłudze komputera

HARMONOGRAM

Okres stażu (miesiące, etapy realizacji zadań)	Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

ZAPOZNAŁAM (ŁEM) SIĘ Z PROGRAMEM STAŻU

.....
(CZYTELNY PODPIS BEZROBOTNEGO)

staż

6. Wymagania pracodawcy dotyczące osoby kierowanej na staż:

- a) predyspozycji psychofizycznych:
- b) wykształcenie:
- c) minimalne kwalifikacje:

7. Nadzór nad odbywaniem stażu ze strony pracodawcy pełnił(a) będzie:

.....

(Imię i nazwisko, stanowisko, wykształcenie nr .tel)

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

....., dnia 20.... r.

.....
podpis i imienna pieczęć pracownika PUP

.....
podpis i imienna pieczęć pracodawcy

.....

..

.....

<p>Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji i umiejętności zaw.</p>
--

staž

.....
.....
.....