ZAŁĄCZNIK NR 1

Do umowy nr .............................................. z dnia ................

### 

### 

### **PROGRAM STAŻU**

Sporządzony przez Organizatora:

1. **Nazwa zawodu lub specjalności**  ( nazwa zawodu lub specjalności musi być zgodna z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania - t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 227 ze zm., dostępnym na stronie internetowej: [www.sejm.gov.pl](http://www.sejm.gov.pl) )

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

1. **Nazwa stanowiska pracy i komórki organizacyjnej**:......................................................................

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

1. **Zakres czynności / opis zadań zawodowych jakie będą wykonywane przez bezrobotnego podczas realizacji stażu na ww. stanowisku** ( przy sporządzaniu ww. zakresu należy uwzględnić predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz dotychczasowe kwalifikacje zawodowe bezrobotnego ) :

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych :

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

1. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych :

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

1. Imię i nazwisko opiekuna osoby objętej programem stażu:................................................................

………………………………....…… ………………………………………………..

( Organizator ) ( z upoważnienia Starosty )