

### PROGRAM STAŻU

1. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy, których dotyczy staż.....  
.....
2. Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy .....  
.....
3. Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego

<b>OKRES STAŻU (MIESIĄCE, ETAPY)</b>	<b>ZAKRES ORAZ OPIS ZADAŃ JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PODCZAS STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO</b>

--	--

4. Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycie przez bezrobotnego.....  
.....  
.....  
.....
5. Potwierdzeniem zakończenia stażu będzie wydanie stażyście przez **ORGANIZATORA OPINII** zawierającej informacje o realizowanych przez niego zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach, a także wydanie przez Starostę zaświadczenia o odbyciu stażu, jednak nie później niż w terminie 14 dni od otrzymania opinii.

Realizacja w/w programu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu

.....  
(pieczętka i podpis Organizatora)