……………………………..

Pieczątka wnioskodawcy

**PROGRAM STAŻU**

Dla osoby z wykształceniem …………...., na stanowisku …………………
w ………………………….………………………………………………………

(nazwa i adres organizatora stażu)

1.Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:

- szkolenie BHP i p.poż

…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

2. Rodzaj uzyskiwanych umiejętności lub kwalifikacji zawodowych:

- po odbyciu stażu osoba nabędzie umiejętności

…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

3. Organizator stażu zobowiązuje się do potwierdzenia nabytych umiejętności lub kwalifikacji przez osoby sprawujące merytoryczny nadzór
w „Sprawozdaniu z przebiegu stażu”.

Wyznaczonym przez organizatora stażu opiekunem osoby bezrobotnej będzie
Pan(i)……...……………………………..….., posiadający (a) wykształcenie ……………………., (stanowisko) ……………………………………………....

Organizator stażu oświadcza, że realizacja wyżej wymienionego programu stażu umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie pracy na stanowisku …………………..……...

Po zakończeniu stażu pozyskane przez osobę bezrobotną umiejętności zostaną potwierdzone w formie opinii wydanej przez organizatora stażu.

 …………………………………………

 (Podpis i pieczątka Wnioskodawcy)