

## PROGRAM STAŻU

sporządzony przez:.....  
/nazwa Organizatora/

### I.

Nazwa zawodu, specjalności /zgodnie z klasyfikacją zawodu lub specjalności dla potrzeb rynku pracy/ :  
.....

Nazwa komórki organizacyjnej:.....

Stanowisko pracy.....

Ilość osób:.....

Imię i Nazwisko opiekuna osoby objętej stażem .....  
.....

### Harmonogram praktycznego wykonywania zadań przez bezrobotnego

Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego	Okres realizacji zadań ( np. w dniach, tygodniach, miesiącach)


**II.**  
 Uzyskiwane kwalifikacje lub umiejętności zawodowe.....  
 .....  
 .....  
 .....

**III.**  
 Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:  
**Po zakończeniu stażu Organizator zobowiązany jest do wydania opinii zawierającej informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych uzyskanych w trakcie stażu w terminie 7 dni od zakończenia stażu.**

**IV.**  
 Zmiana programu nastąpić może w formie pisemnej.

.....  
 (podpis i imienna pieczęć Organizatora)

.....  
 (podpis i pieczęć Dyrektora PUP)

\* Informacje można znaleźć na stronie internetowej [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl) – ( Publiczne Służby Zatrudnienia – Klasyfikacja Zawodów ).