**Załącznik nr 1**

do wniosku o zawarcie umowy o organizację stażu

**PROGRAM STAŻU [[1]](#footnote-1)**

1. Nazwa zawodu lub specjalności (kod zawodu) [[2]](#footnote-2): …………………………………………………………
2. Nazwa stanowiska pracy: ………………………………………………………………………………….
3. Miejsce odbywania stażu (adres): …………………………………………………………………………
4. Nazwa komórki organizacyjnej: …………………………………………………………………………...
5. Dni i godziny odbywania stażu: …………………………………………………………………………...
6. Okres odbywania stażu (minimum 3 miesiące): …………………………………………………………..
7. Dane opiekuna bezrobotnego objętego programem stażu:
   * imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………….
   * stanowisko: ……………………………… zlokalizowane w: …………………………………………..
   * zatrudniony na podstawie umowy o pracę zawartej na okres ………………………………………..…… w wymiarze czasu

pracy……………………………, wykonujący pracę w godzinach od ……….………...do ………….…….

* + telefon kontaktowy: …………………………………….

Opiekun stażysty może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

1. **Zakres zadań zawodowych jakie będą wykonywane przez bezrobotnego podczas stażu:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Potwierdzeniem nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych przez osobę odbywającą staż **będzie pisemna opinia organizatora stażu** zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz nabytej wiedzy i umiejętności.

Organizator stażu przestrzega zasady równego traktowania i nie może dyskryminować stażysty.

**Oświadczam, że** stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań będzie wykonywał pod nadzorem wskazanego opiekuna stażysty, którego rolą jest udzielenie bezrobotnemu m.in. wskazówek i pomocy w wypełnieniu powierzonych zadań przez cały czas wykonywania w/w czynności.

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

/miejscowość, data/ /pieczęć oraz podpis organizatora stażu lub podpis

osoby uprawnionej do jego reprezentowania/

1. Program stażu będzie stanowił załącznik do umowy o organizację stażu w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku organizatora stażu. Zmiana programu będzie mogła nastąpić wyłącznie w postaci aneksu do podpisanej umowy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz jej stosowania. [↑](#footnote-ref-2)