**Załącznik nr 1**

**do wniosku o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych**

|  |
| --- |
| **Program stażu** |
| 1. Nazwa zawodu/specjalności (zgodnie z tabelą po pkt 11 cz. I wniosku): .............................................................................................................................. 2. Nazwa stanowiska: ……………………………………………………………………………..... 3. Komórka organizacyjna ………………………………………………………………………….. (np. dział, referat) |
| **4. OPIS ZADAŃ jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego** : |
| **-** zapoznanie z przepisami BHP i p.poż. |
| **5.** Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:  .......................................................................................................................................  .......................................................................................................................................  ....................................................................................................................................... |
| **6.** Po zakończonym programie:  **-**  potwierdzenie w karcie stażu nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych,  **-** wydanie opinii o wykonywanych zadaniach oraz nabytych kwalifikacjach lub  umiejętnościach zawodowych. |
| **7.** Dane opiekuna osoby objętej programem stażu:  **a)** imię i nazwisko: ......................................................................................................  **b)** zajmowane stanowisko: ...........................................................................................  **c)** sprawuje/nie sprawuje**[[1]](#footnote-1)\*** aktualnie opiekę(i) nad stażystą(ami)**\***. Liczba osób odbywających staż pozostających pod opieką opiekuna: …………………………………..…… |
| **8.** W razie nieobecności opiekuna opiekę nad osobą objętą programem stażu sprawować będzie:  **a)** imię i nazwisko: ......................................................................................................  **b)** zajmowane stanowisko: ...........................................................................................  **c)** sprawuje/nie sprawuje**[[2]](#footnote-2)\*** aktualnie opiekę(i) nad stażystą(ami)**\***. Liczba osób odbywających staż pozostających pod opieką opiekuna: …………………………………..…… |

.............................................. (pieczęć i podpis Organizatora

lub osoby reprezentującej Organizatora)

**Uwaga! Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.**

1. **\*** niepotrzebne skreślić lub właściwe podkreślić.   
    [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)