



POWIATOWY URZĄD PRACY W WĘGORZEWIE

Załącznik nr 1 do wniosku

.....
(pieczęć Organizatora stażu)

PROGRAM STAŻU

Nazwa zawodu:

.....
.....
.....

(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 13 listopada 2021 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania - obowiązującym od 1 stycznia 2022 r. (Dz. U. 2021 r., poz. 2285).

Nazwa stanowiska:

.....
.....
.....

Nazwa komórki organizacyjnej:

.....
.....
.....

Imię, nazwisko oraz zajmowane stanowisko opiekuna osoby bezrobotnej odbywającej staż:

.....
.....
.....



POWIATOWY URZĄD PRACY W WĘGORZEWIE

.....
.....
.....

III. SPOSÓB POTWIERDZENIA NABYTYCH KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH:

.....
.....
.....
.....

Organizator stażu oświadcza, że realizacja ww. programu stażu umożliwi osobom bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Pozyskane przez osoby bezrobotne kwalifikacje i umiejętności zostaną potwierdzone w formie opinii wydanej przez pracodawcę.

Wskazany wyżej opiekun posiada kwalifikacje i/lub doświadczenie zawodowe w obszarze stanowiska, na którym staż będzie realizowany.

.....

/pieczętka i podpis Dyrektora PUP/

.....

/pieczętka i podpis Organizatora/