



Załącznik nr 2 do wniosku

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA ODBYCIA STAŻU

Informacje dotyczące pracodawcy:

1. Nazwa pracodawcy:.....
.....
.....
2. Adres pracodawcy:.....
.....
.....
3. Nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej pracodawcę:.....
.....
4. Numer telefonu lub inny sposób porozumienia się:.....
.....
5. Numer NIP:.....
6. Numer REGON:.....
7. Forma własności: **prywatna lub publiczna***
8. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:.....
.....
9. Liczba zatrudnionych pracowników:.....
10. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą: **kontakt osobisty, kontakt telefoniczny, Inny*** (np. CV + List motywacyjny przesłać pocztą)
.....
.....

Informacje dotyczące propozycji:

1. Nazwa zawodu.....
.....
.....
2. Kod zawodu:
3. Nazwa stanowiska:.....
.....
4. Miejsce odbywania stażu:.....
.....
5. Dodatkowe informacje: (możliwość zakwaterowania).....
.....
.....
6. Liczba wolnych miejsc stażu:w tym dla osób niepełnosprawnych:
7. Wnioskowana liczba kandydatów:
8. Zmianowość: **jedna zmiana, dwie zmiany, trzy zmiany, ruch ciągły, inne***
.....
.....



POWIATOWY URZĄD PRACY W WĘGORZEWIE

9. Odbywanie stażu w godzinach: od do

10. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie): **Stypendium w wys.120% zasiłku dla bezrobotnych.**

11. Na wnioskowanym stanowisku stażu **występują / nie występują*** czynniki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe. Jeżeli **występują** proszę wskazać:

- czynniki szkodliwe dla zdrowia:.....
.....
.....
.....
- warunki uciążliwe:.....
.....
.....
.....

12. Data rozpoczęcia stażu:

13. Wymagania/oczekiwania pracodawcy (z wniosku):

- wykształcenie.....
.....
.....
- umiejętności – specjalności.....
.....
.....
- inne:
.....
.....

14. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy:.....

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

.....
/podpis i pieczęć pracodawcy/

* właściwe zaznaczyć



15. Realizacja zgłoszenia wolnego miejsca odbycia stażu.

Uwagi						
Data rozpoczęcia stażu						
Bez prawa do zasiłku						
Z prawem do zasiłku						
Pozostali bezrobotni						
Bezrobotny do 30 r. ż.						
Imię i nazwisko osoby bezrobotnej						
Data przedłożenia propozycji						

Zgłoszenie realizuje: