

Załącznik nr 1

PROGRAM STAŻU

Ustalony na podstawie Umowy o staż nr z dnia

Imię i nazwisko Stażysty:

1. Nazwa zawodu lub nazwa specjalności :
2. Zakres zadań wykonywanych przez Stażystę:

Okres stażu (miesiące – etapy realizacji zadań)	Zakres wykonywanych zadań
	1. Zapoznanie się z przepisami bhp i p.poż 2. Instruktarz stanowiskowy 3. Zapoznanie się z regulaminem obowiązującym w zakładzie pracy, struktura firmy. 4. Zapoznanie się z dokumentami obowiązującymi w zakładzie pracy 5. .. 6. .. 7. .. 8. .. 9. .. 10. ..

3. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych, podczas odbywania stażu:
-

Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

- opinia Pracodawcy po zakończeniu stażu

4. Opiekun osoby objętej programem stażu:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Oświadczam, że realizacja w/w programu stażu umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub zawodzie, po zakończonym stażu.

Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.



.....
(podpis i pieczęć Przyjmującego na staż)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)