

# Załącznik do umowy

# ............................................................ */pieczęć firmowa Pracodawcy/*

 **PROGRAM STAŻU**

Nazwa oraz kod stanowiska pracy lub zawodu:

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

*(nazwa zawodu winna być zgodna z obowiązującą klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy)*

Opiekun bezrobotnego *(imię i nazwisko oraz stanowisko):*

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

Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych przez bezrobotnego:

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

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

Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

**Opinia Pracodawcy oraz sprawozdanie stażysty z odbytego stażu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego** |
|
|  |  |

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

 */podpis i pieczęć Pracodawcy/*