Załącznik Nr 1 do wniosku będący załącznikiem nr 1 do:

 Umowy nr z dnia

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

 /pieczątka organizatora/

 **PROGRAM STAŻU BEZROBOTNYCH**

Staż odbywać się będzie w .........................................................................................................................................................

 (**nazwa organizatora oraz nazwa komórki organizacyjnej i adres miejsca odbywania stażu**)

W zawodzie: .....................................................................................................................................................................................

 **(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – nazwa oraz 6 - cyfrowy kod zawodu)**

|  |
| --- |
| **Opis zadań wykonywanych przez bezrobotnego:** |
|  |

Osoba bezrobotna uzyska kwalifikacje **🞎\*** umiejętności zawodowe **🞎** (właściwe zaznaczyć **X**) do wykonywania pracy w w/w zawodzie, które po zakończeniu stażu zostaną potwierdzone **przez organizatora sporządzoną opinią** zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.

**Jako opiekuna osoby objętej programem stażu wskazuję:**

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

 **(imię i nazwisko - zajmowane stanowisko)**

……………….…………………..…….……….... …..………………….…..……… Pieczątka i czytelny podpis Organizatora GUP

**\***potwierdzone dokumentem stwierdzającym osiągnięte kwalifikacje