Załącznik Nr 1 do wniosku będący załącznikiem nr 1 do:

 Umowy nr z dnia

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

 /pieczątka organizatora/

 **PROGRAM STAŻU**

Staż odbywać się będzie w:

Nazwa organizatora ...................................................................................................................................................

Nazwa komórki organizacyjnej ...................................................................................................................................

Adres miejsca odbywania stażu .................................................................................................................................

Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego: ...................................................................................................................

Nazwa zawodu lub specjalności: ........................................................................ kod zawodu: .................................

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

Stanowisko: ........................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:** |
|  |
| **Zakres wiedzy i umiejętności przewidzianych do opanowania przez bezrobotnego:** |
|  |
| **Sposób potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności**: ………………………..…………….……………...….. |

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

 (pieczątka i czytelny podpis organizatora stażu) (czytelny podpis bezrobotnego) (GUP)