

## PROGRAM STAŻU

realizowanego w ramach Projektu „NOWA PERSPEKTYWA ZATRUDNIENIA”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027. Priorytet 10. Aktywni na rynku pracy. Działanie 10.07 Działania na rzecz osób zagrożonych utratą pracy – projekty konkurencyjne.

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA/CZKI STAŻU: .....

PEŁNA NAZWA FIRMY: .....

MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU: .....

<b>Zakres zadań na stanowisku:</b>	Instruktaż wstępny, stanowiskowy
	Zapoznanie się z: - regulaminem organizacyjnym zakładu, - innymi przepisami wewnętrznymi- regulaminem BHP i p.poż.
<b>Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:</b>	
<b>Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:</b>	- Sprawozdanie i opinia pracodawcy z przebiegu stażu.
<b>Imię i nazwisko opiekuna osoby objętej programem stażu:</b>	

Zobowiązuję się do zapewnienia należytej realizacji stażu, zgodnie z ustalonym programem.

.....  
Podpis i pieczęć pracodawcy