Załącznik nr 1

**PROGRAM STAŻU**

I. Nazwa stanowiska pracy:………………………………...…………………………………...

II.Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy **(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)** ..............................................................................................................................

III. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:

1.....................................................................................................................................................

2.....................................................................................................................................................

3.....................................................................................................................................................

4.....................................................................................................................................................

5.....................................................................................................................................................

6.....................................................................................................................................................

7.....................................................................................................................................................

8.....................................................................................................................................................

9.....................................................................................................................................................

IV.Zakres wiedzy lub umiejętności zawodowych przewidzianych do opanowania:

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

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

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

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

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

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

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

V.Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

*Opinia zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych oraz o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego, kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie stażu.*

VI.Opiekun osoby objętej programem stażu:

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

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

 Podpis i pieczątka Organizatora