



.....  
pieczęć organizatora

**PROGRAM STAŻU**  
(odrębny dla każdego stanowiska)

**1. OPIS CHARAKTERU STAŻU**

Nazwa stanowiska						
Kod zawodu *						
Proponowany termin rozpoczęcia i zakończenia stażu (staż ma trwać <b>5 m-cy</b> )		od ..... do .....				
Ostateczne terminy odbywania stażu będą sprecyzowane w umowie z organizatorem.		(dzień -miesiąc- rok) (dzień -miesiąc- rok)				
Czas pracy osoby odbywającej staż :						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Wymiar czasu pracy bezrobotnego odbywającego staż ma wynosić 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.</li> <li>Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Powiatowy Urząd Pracy tylko w uzasadnionych przypadkach może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.</li> <li>Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.</li> </ul>						
Zaznaczyć „x”						
a) praca w niedziele i święta		<input type="checkbox"/> TAK				
b) praca w porze nocnej		<input type="checkbox"/> TAK				
c) praca w systemie zmianowym		<input type="checkbox"/> TAK      liczba zmian .....				
<b>uzasadnienie pól zaznaczonych krzyżykiem:</b> .....						
.....						
.....						
Szczegółowe godziny pracy w poszczególne dni tygodnia:						
dni tygodnia	I zmiana		II zmiana		III zmiana	
	godz. rozpoczęcia	godz. zakończenia	godz. rozpoczęcia	godz. zakończenia	godz. rozpoczęcia	godz. zakończenia
poniedziałek	.....	.....	.....	.....	.....	.....
wtorek	.....	.....	.....	.....	.....	.....
środa	.....	.....	.....	.....	.....	.....
czwartek	.....	.....	.....	.....	.....	.....
piątek	.....	.....	.....	.....	.....	.....
sobota	.....	.....	.....	.....	.....	.....
niedziela	.....	.....	.....	.....	.....	.....

\* zgodny z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy określoną w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 listopada 2016 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania

2. **DANE OPIEKUNA STAŻYSTY** (Wskazane, by opiekun był specjalistą w dziedzinie, w której osoba będzie odbywała staż. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż).

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Poziom wykształcenia (np. średnie ogólne, wyższe itp.)	

3. **WYMAGANIA ORGANIZATORA NIEZBĘDNE DO PODJĘCIA STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO** (Nie należy wskazywać czynników dyskryminujących. Proszę uszczegółowić wymagania).

Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	..... .....
Poziom wykształcenia (kierunek wykształcenia)	..... .....
Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu (w tym uprawnienia)	..... .....

4. **OPIS ZADAŃ ZAWODOWYCH** (należy wpisać co najmniej 7 zadań zawodowych)

Lp.	Zakres zadań zawodowych oraz rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

5. **DODATKOWE INFORMACJE**

Urządzenia, które będą obsługiwane przez bezrobotnego	
---	--

6. **SPOSÓB POTWIERDZENIA NABYTYCH KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH** (zaznaczyć „x”)

- opinia z przebiegu stażu,  
 inne (należy wpisać) .....

7. **DANE OSOBY DO KONTAKTU W SPRAWIE REKRUTACJI**

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Numer telefonu	

.....  
 podpis i pieczęć organizatora