



Załącznik nr

.....
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 5 m-cy)		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"> 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. 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. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników. 						
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				
uzasadnienie pól zaznaczonych krzyżykiem:						
.....						
.....						
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