



Załącznik nr

.....
pieczęć organizatora

PROGRAM STAŻU
(odrębny dla każdego stanowiska)

1. OPIS CHARAKTERU STAŻU

Nazwa stanowiska:.....												
Kod zawodu (należy wpisać numer*):			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									
Proponowany termin rozpoczęcia i zakończenia stażu (staż ma trwać 5 - m-cy)			od do (dzień -miesiąc- rok) (dzień -miesiąc- rok)									
Ostateczne terminy odbywania stażu będą sprecyzowane w umowie z organizatorem.												
Czas pracy osoby odbywającej staż :												
- 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 niedziele 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			☐ TAK									
b) praca w porze nocnej			☐ TAK									
c) praca w systemie zmianowym			☐ 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