



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt pn. *Twój zawód, Twoja praca – poprawa dostępu do zatrudnienia na konińskim rynku pracy*

Załącznik nr 1 do umowy o odbywanie stażu

PROGRAM STAŻU

Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy, zgodnie ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności (Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 8 grudnia 2004r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania – Dz. U. Nr 265 poz. 2644):

.....

Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy oraz zakres zadań wykonywanych przez osobę skierowaną do odbycia stażu

--

Dane opiekuna osoby objętej stażem:

- a) imię i nazwisko:
- b) stanowisko:
- c) Poziom i kierunek wykształcenia:

.....

(podpis i pieczęć firmowa Pracodawcy)