**** Załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

 dla 1 osoby bezrobotnej na okres do 6 miesięcy

**PROGRAM STAŻU**

**(w 3 egzemplarzach)**

1. Nazwa i kod zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności\*:................................. ....................……………………………………………………………………………………………………………………..
2. Nazwa stanowiska pracy: ……………………………………………………………………………………………......
3. Miejsce i adres odbywania stażu: …………………………………………………………………………………....
...............................................................................................................................................
4. Godziny pracy: ..………………………………………………………………………………………………………….......
5. Proponuję opis zadań jakie będą wykonywane przez osobę bezrobotną podczas stażu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komórki organizacyjnej** | **Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego** |
|  | 1. Przeszkolenie BHP i ppoż. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\*Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (t.j. Dz.U.
z 2018 r. poz. 227 z późn. zm.)

1. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych po ukończeniu stażu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
..............................................................................................................................................
2. Rodzaj uzyskanych umiejętności/kompetencji cyfrowych:
* umiejętność korzystania z informacji i danych, niezbędnych przy wyszukiwaniu, przeglądaniu i filtrowaniu w sieci informacji;
* umiejętność korzystania z wyszukiwarek internetowych;
* umiejętność krytycznej oceny jakości i wiarygodności źródeł;
* umiejętność korzystania z aplikacji i programów odpowiednich do rodzaju wykonywanej pracy;
* umiejętność obsługi baz danych i arkuszy kalkulacyjnych;
* inne (podać jakie) .………………………………………………………………………………………………………
.........................................................................................................................................
1. Dane opiekuna:
2. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………..
3. Tel. ……………………………………… wykształcenie ……………………………………………………...
4. Stanowisko ……………………………………………………………………………………………………………
5. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: opinia pracodawcy i sprawozdanie z przebiegu stażu.
6. Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja programu stażu umożliwi bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy w w/w zawodzie po zakończeniu stażu.

Akceptuję:

………………………………………………….. .................………………………………………………
(podpis i pieczęć Dyrektora PUP) (podpis i pieczęć Organizatora stażu)