Kielce, dnia………………..

……………………………..

 (pieczątka pracodawcy)

……………………………..

 (Nr tel. pracodawcy)

Dyrektor

Powiatowego Urzędu Pracy

w Kielcach

**Wniosek o przedłużenie stażu**

PRACODAWCA:

 Zwracam się z prośbą o przedłużenie stażu Pani/Panu ………………………………….....................................................

 (imię i nazwisko, adres)

……………………………….….…………….…….………………………………………….................................................................................

Data urodzenia stażysty: ……………………………, Nr umowy: …………………..………...............................................................

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………...........................................................................

…………………………………………………………………………………….……………..…………………………………………………………………….…………………………..………………………………………………………….………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………….....................................................................................

…………………………………………………………………………………………………......................................................................................

 ……………………………….

 (pieczątka i podpis pracodawcy)

**\* w przypadku zmiany lub rozszerzenia programu stażu należy dołączyć go do wniosku**

STAŻYSTA:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontynuację stażu w w/w firmie.

 ……………………………….

 (podpis stażysty)