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)