******Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie**

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów
tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42

http://wegrow.praca.gov.pl

 e-mail: wawe@praca.gov.pl

 Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: PUP2\_Wegrow

 Skrzynka do e-Doręczeń: AE:PL-75159-52956-SAFAF-25

Załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu
 dla 1 osoby bezrobotnej na okres do 6 m-cy

**PROGRAM STAŻU**

**( w 3 egzemplarzach)**

1. Nazwa i kod zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności\*:........................................

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

1. Nazwa stanowiska pracy: …………………………………………………………………………………………….............
2. Miejsce i adres odbywania stażu: ………………………………………....………………………………………….......
 ...................................................................................................................................................................
3. Godziny pracy: ..…………………………………………………………………………………………………………..............
4. 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)