



**P R O G R A M   S T A Ż U**

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy .....
2. Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego objętego programem stażu .....  
stanowisko .....
3. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:

Lp.	Okres stażu	Opis zadań wykonywanych przez bezrobotnego

1. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: .....
2. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: .....

.....  
(pieczęć i podpis Organizatora stażu)

.....  
(pieczęć i podpis Organizatora stażu lub osoby upoważnionej)