

Załącznik Nr 1A
do Regulaminu organizacji staży w Ośrodku Pomocy Społecznej
Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie w ramach projektów współfinansowanych
ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego

PROGRAM STAŻU DLA UCZESTNIKA PROJEKTU "Od bierności do aktywności"

.....
(imię i nazwisko Uczestnika Projektu)

w okresie stażu od 01.04.2019 r. do 30.06.2019 r.

Miejsce odbywania stażu(adres)/Dział/Komórka organizacyjna w której odbywa się staż:

.....
.....

Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów	Zakres zadań wykonywanych przez stażystę	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

Cele edukacyjne:

Treści edukacyjne:

Pracodawca, u którego organizowany jest staż potwierdza nabyte kwalifikacje lub umiejętności w opinii zawierającej informacje o zadaniach realizowanych przez UP "Od bierności do aktywności" w trakcie stażu.

Opiekę nad stażystą(ami) sprawować będzie

.....
(imię i nazwisko, stanowisko, wykształcenie, nr telefonu)

Godziny pracy stażysty od..... do.....

Staż nie może być realizowany w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej¹.

Tygodniowy wymiar czasu pracy wynosić będzie (w godz.):

Pracodawca, u którego organizowany jest staż oświadcza, że realizacja ww. programu stażu umożliwi UP samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.

Program stażu przekazano, po jednym egzemplarzu dla OPS Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie i Pracodawcy, u którego organizowany jest staż oraz dla Uczestnika Projektu skierowanego na staż.

.....
podpis Uczestnika (Stażysty)

.....
OPS Gminy NML

.....
podpis i pieczęć Pracodawcy

¹ Skreślić w uzasadnionym przypadku.