Załącznik nr 1 do Umowy z pracodawcą o zorganizowanie stażu

Załącznik Nr 1

**Do umowy nr PB.** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**sporządzony w dniu** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

#### **PROGRAM STAŻU DLA UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

w okresie stażu **od rok. do rok.**

Miejsce odbywania stażu /adres/:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów  | Zakres zadań wykonywanych przez stażystę | Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|

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

Opiekę nad stażystą sprawować będzie:Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Godziny pracy stażysty: **od** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. **do** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

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

**40 godzin / 35 godzin dla os niepełnosprawnej.**

Staż nie może być realizowany w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej[[1]](#footnote-1).

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 SAWINET Sp. z o.o. i Pracodawcy, u którego organizowany jest staż oraz dla UP skierowanego na staż.

................................................................ ......................................................

*SAWINET Sp. z o.o. Podpis i pieczątka imienna Pracodawcy*

1. Skreślić w uzasadnionym przypadku. [↑](#footnote-ref-1)