

.....
Imię i nazwisko stażysty

Załącznik nr 1
Do umowy z dnia
/wypełnia PUP/

PROGRAM STAŻU

Sporządzony pomiędzy:

Urzędem

a

Organizatorem

Harmonogram praktycznego wykonywania przez stażystę czynności lub zadań w zawodzie
lub specjalności

Imię i nazwisko opiekuna osoby objętej programem stażu:
.....

Zakres zadań wykonywanych przez stażystę oraz rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....
.....

Program sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

.....
/PUP/

.....
/Organizator stażu/