

Kielce, dn.

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(Nr tel. pracodawcy)

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu
Pracy w Kielcach**

Wniosek o przedłużenie stażu

PRACODAWCA:

Zwracam się z prośbą o przedłużenie stażu Pani/Panu
(imię i nazwisko, adres)

.....

Data urodzenia stażysty:, Nr umowy: Uzasadnienie:

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

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

*** w przypadku zmiany lub rozszerzenia programu stażu należy dołączyć go do wniosku**

STAŻYSTA:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontynuację stażu w w/w firmie.

.....
(podpis stażysty)