

.....
(pieczęć Organizatora)

PROGRAM STAŻU
(sporządzony w 3 egzemplarzach¹⁾)

1. Dane stanowiska, którego program dotyczy:

Zawód*.....kod zawodu*.....

*zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania. (Dz.U. z 2018 r. poz. 227)

2. Zakres/opis zadań zawodowych wykonywanych przez osobę odbywającą staż*:

Program stażu powinien być dostosowany do specyfiki organizacji pracy u Organizatora oraz zadań przewidzianych do realizacji.

*przykładowe opisy zakresu zadań zawodowych przypisanych do danego zawodu znajdują się na

<https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

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

3. Zmianowość*: **TAK/NIE** (niepotrzebne skreślić) * Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w systemie pracy II zmianowej o ile charakter pracy w danym zawodzie tego wymaga po przedstawieniu przez wnioskodawcę pisemnego uzasadnienia.

Godziny odbywania stażu:.....

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160) **czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godz.na dobę i 40 godz. tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 7 godz. na dobę i 35 godz. tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej* ani w godzinach nadliczbowych.**

Miejsce odbywania stażu (z adresem):

Komórka Organizacyjna (Wydział):
.....

4. Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych do uzyskania w trakcie stażu:

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

5. Potwierdzenie nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych stanowiąc będą:

- opinia Organizatora stażu zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu, wydana po zakończeniu stażu,
- sprawozdanie z przebiegu stażu sporządzone przez bezrobotnego i potwierdzone przez opiekuna bezrobotnego.

6. Opiekę nad osobą bezrobotną odbywającą staż sprawować będzie:

Nazwisko i imię:

Stanowisko:

7. Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej.

8. Program stażu sporządzono w 3 (trzech) jednobrzmiących egzemplarzach.

Uwaga: Na kserokopiach programu stażu należy umieścić oryginalne podpisy i pieczętki lub potwierdzić zgodność z oryginałem. W przypadku starania się o więcej niż 1 miejsce stażu, liczba egzemplarzy programu stażu powinna być równa liczbie miejsc staży w danym zawodzie plus 2 (dwa) dodatkowe egzemplarze.

.....
(pieczętka i podpis Organizatora)

Adnotacja pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Gorlicach

Akceptuję

Nie akceptuję* wyżej przedstawiony program stażu. *właściwe zaznaczyć

UWAGI.....
.....

Urząd **wyraził zgodę** na realizację stażu w systemie pracy II zmianowej

TAK

NIE

.....
(data i podpis pracownika merytorycznego
Powiatowego Urzędu Pracy w Gorlicach)