

.....
(pieczęć firmowa Organizatora stażu)

Program stažu

1. Nazwa stanowiska pracy:

.....

2. Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności:

.....

3. Szczegółowy opis i zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego w trakcie odbywania stażu:

[illegible]

4. Zakres wiedzy lub umiejętności przewidzianych do opanowania:

.....

5. Sposób potwierdzenia zdobytej wiedzy lub umiejętności zawodowych:

.....

6. Opiekun osoby objętej programem stażu:

7. Rozkład czasu pracy:

a) **System pracy*:** ☐ jedna zmiana ☐ dwie zmiany ☐ trzy zmiany

Godziny odbywania stażu:

b) **Staż odbywać się będzie w:**

soboty* ☐ TAK ☐ NIE; niedziele, święta* ☐ TAK ☐ NIE; w porze nocnej* ☐ TAK ☐ NIE

c) **Staż będzie realizowany w formie:**

☐ stacjonarnej (w tym praca w terenie) ☐ zdalnej*

**Forma jest możliwa u Organizatora, który posiada opracowaną procedurę pracy zdalnej z zachowaniem przepisów art. art. 67¹⁸, art. 67¹⁹ § 3–5, art. 67²⁴ § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 67²⁵, art. 67²⁷, art. 67³¹ § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy.*

.....
Pieczętka, podpis Organizatora stażu

.....
Podpis Dyrektora PUP w Płocku

Podpis osoby realizującej staż:

.....