



Projekt "Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie płockim (IV)"
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany w ramach: Osi priorytetowej I - Rynek pracy otwarty dla wszystkich,
Działanie 1.1 - Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty pozakonkursowe,
Poddziałanie 1.1.1 - Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego,
PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ 2014-2020.

| | |
|---|---|
| Pieczęć Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku | Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku |
|---|---|

INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1. Nazwa Organizatora stażu | | 4. Siedziba /adres/ Organizatora stażu | |
| ..... |  | ulica..... | |
| ..... |  | mięscowość..... | |
| 2. Imię i nazwisko, telefon osoby wskazanej przez Organizatora stażu do kontaktów | | gmina..... | |
| ..... |  | kod pocztowy..... | |
| 3. Forma kontaktu z Organizatorem stażu..... | | telefon, fax..... | |
| ..... |  | e-mail, strona www..... | |
| 5. Numer statystyczny Organizatora stażu REGON..... | 6. Forma prawna prowadzonej działalności | | |
| NIP..... | 7. PKD/EKD..... | 8. Liczba zatrudnionych pracowników..... | |

INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA STAŻU

| | | | |
|--|---|---------------------------------|--|
| 9. Nazwa zawodu | 10. Nazwa stanowiska | 11. Liczba wolnych miejsc stażu | 12. Liczba przyznanych miejsc stażu /wypełnia PUP/ |
| ..... | ..... | Deklaracja zatrudnienia | <input type="checkbox"/> |
| 13. Kod zawodu | 15. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy | | 16. Zasięg upowszechniania oferty |
| ..... | - jedna zmiana - dwie zmiany - trzy zmiany - ruch ciągły - inne | | - Polska - Unia Europejska/EOG |
| 14. Miejsce / dokładny adres/ świadczenia stażu | Godziny pracy | | |
| | | | |
| 17. Wymagania-oczekiwania Organizatora stażu | 18. Ogólny zakres obowiązków | | |
| Wykształcenie..... | ..... |  |  |
| Kierunek/specjalność..... | ..... |  |  |
| Uprawnienia..... | ..... |  |  |
| Umiejętność..... | ..... |  |  |
| Znajomość języków obcych..... <small>/z określeniem poziomu ich znajomości/</small> | ..... |  |  |
| <input type="checkbox"/> słaba <input type="checkbox"/> biegła | ..... |  |  |
| <input type="checkbox"/> słaba <input type="checkbox"/> biegła | ..... |  |  |
| Inne..... | ..... |  |  |

ADNOTACJE URZĘDU PRACY

| | | | |
|---------------------------------|---|---|---------------------------------|
| 19. Numer pracodawcy | 20. Numer pracownika PUP | 21. Numer oferty | 22. Numer stanowiska |
| ..... | ..... | OfPr/...../..... | StPr/...../..... |
| 23. Data przyjęcia oferty | 24. Data aktualności oferty do | 25. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą lub osobą wskazaną przez Organizatora stażu | |
| ..... | ..... | Raz w tygodniu <input type="checkbox"/> Inna <input type="checkbox"/> Nie rzadziej niż raz na trzy dni <input type="checkbox"/> | |
| 26. Data dezaktualizacji oferty | 27. Sposób przyjęcia oferty | | 28. Aktualizacje/ustalenia..... |
| ..... | /osobiście, pisemnie, / * właściwie podkreślić |  | ..... |

