Projekt „Staże zawodowe dla bezrobotnych” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez   
ASP PROJECT CONSULTING Anna Pawlos w partnerstwie z Fundacją im. Józefa Becka na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.07.01.00-18-0185/20-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie dnia 14.09.2021 r. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe.

Załącznik nr 1 do Umowy o zorganizowanie stażu zawodowego

Miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAM STAŻU ZAWODOWEGO**  **w ramach projektu „Staże zawodowe dla bezrobotnych”** | |
| **Imię i nazwisko Stażysty/ki** |  |
| **Nazwa i adres podmiotu przyjmującego na staż** |  |
| **Adres odbywania stażu** |  |
| **Kod i nazwa zawodu lub specjalności[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Termin odbywania stażu** |  |
| **HARMONOGRAM REALIZACJI STAŻU ZAWODOWEGO** | |
| **W dniach od do** |  |
| **Godziny odbywania stażu** |  |
| **CEL STAŻU ZAWODOWEGO** | |
|  | |
| **ZAKRES ZADAŃ I OBOWIĄZKÓW WYKONYWANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ/TKĘ** | |
|  | |
| **CELE EDUKACYJNO-ZAWODOWE DOTYCZĄCE WIEDZY, UMIEJĘTNOŚCI, KOMPETENCJI, ZACHOWAŃ I POSTAW** (rezultaty, które powinny zostać osiągnięte po odbyciu stażu przez Uczestnika/czkę projektu) | |
|  | |
| **TREŚCI EDUKACYJNE JAKIE ZOSTANĄ PRZEKAZANE STAŻYŚCIE/TCE PODCZAS TRWANIA STAŻU** | |
|  | |
| **PLANOWANY PRZEBIEG PROCESU ADAPTACJI STAŻYSTY/KI** | |
|  | |
| **SPOSÓB POTWIERDZENIA OSIĄGNIĘCIA CELÓW EDUKACYJNO-ZAWODOWYCH** | |
|  | |
| **Imię i nazwisko Opiekuna/ki stażu** |  |
| **Zajmowane stanowisko Opiekuna/ki stażu** |  |

Potwierdzamy, że niniejszy program stażu zawodowego został **uzgodniony i zatwierdzony** przez Organizatora stażu i Pracodawcę.

………………………………………….. ……………………………………..…….

*Podpis i pieczęć Organizatora stażu*  *Podpis i pieczęć Pracodawcy*

**Oświadczam**, że zapoznałem/am się z programem stażu zawodowego.

.…………………………………………

*Podpis Uczestnika/czki projektu*

1. Klasyfikacja zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy z 2014 r. zmieniona rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki *Społecznej zmieniającym rozporządzenie w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania* **z dnia 7 listopada 2016 r.** (Dz. U. z 2016 r., poz. 1876) [↑](#footnote-ref-1)