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 7 do Umowy o zorganizowanie stażu zawodowego

……………………………… ….………………………………

Miejscowość, data

……………………………...

………………………………

(Nazwa i adres Pracodawcy)

**Oświadczenie w związku z nieobecnością Opiekuna stażu**

**(w przypadku zastępstwa Opiekuna/ki stażu)**

Oświadczam, iż w związku z nieobecnością w pracy wyznaczonego Opiekuna/ki stażu Pana/i ……………………………………….., w dniach od ……………… do ………………

Zgodnie z umową nr ………………………………. na czas nieobecności ww. Opiekuna/i do pełnienia funkcji dotyczącej sprawowania opieki nad realizacją stażu oraz nadzorującego wykonywania zadań objętych programem stażu zawodowego przez Stażystę/kę ……………………………………..został/-a wyznaczony/-a:

Pan/i………………………………

Stanowisko………………………..

Wykształcenie……………………..

Wyznaczony Opiekun/ka stażu posiada wymagane 12 miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie w jakiej realizowany jest staż zawodowy.

Pan/i ………………………………………...zapoznała się z programem stażu zawodowego i zobowiązuje się do dbania o realizację elementów edukacyjno-zawodowych zdefiniowanych w programie, do monitorowania postępów Stażysty/ki podczas odbywania stażu zawodowego, udzielania informacji zwrotnej na temat osiąganych wyników i stopnia realizacji zadań, treści i celów edukacyjno-zawodowych oraz do regularnego udzielania Stażyście/stce informacji zwrotnej w formie ustnej oraz zobowiązuje się do podpisywania ewidencji czasu pracy Opiekuna/ki stażu dotyczącej sprawowania opieki nad Stażystą/ką.

…………………………………

Pieczęć i podpis Pracodawcy