

Załącznik nr 1 do umowy

PROGRAM STAŻU

Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy, zgodnie ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności (Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 8 grudnia 2004 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania – Dz. U. Nr 265 poz. 2644 z późn. zm.):

Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy oraz zakres zadań wykonywanych przez osobę skierowaną do odbycia stażu

Dane opiekuna osoby objętej programem stażu:

a) imię i nazwisko:

b) stanowisko:

c) poziom i kierunek wykształcenia:

.....
(podpis i pieczęć firmowa Pracodawcy)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

