

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU - dla różnych stanowisk niezbędne jest sporządzenie odrębnych zgłoszeń

Dane osoby do kontaktu z Urzędem w zakresie realizacji oferty stażu:

Imię i nazwisko :

stanowisko :

telefon kontaktowy : e-mail :

1. Nazwa zawodu zgodna z klasyfikacją zawodów lub specjalności dla potrzeb rynku pracy, której program dotyczy :
2. Nazwa stanowiska pracy stażysty:
liczba miejsc stażu :
3. Miejsce odbywania stażu (adres):
4. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego – zgodny z załączonym programem stażu.
5. Rozkład czasu pracy stażysty:
 - a) dni odbywania stażu (dni tygodnia)
 - b) godziny odbywania stażu (od – do)
6. Wymogi dotyczące kandydata :
 - a) poziom wykształcenia :
 - b) predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne :
 - c) minimalne kwalifikacje :
7. Jako kandydata na staż proponuję:
8. W przypadku braku możliwości skierowania na staż wyżej wskazanego kandydata **jestem /nie jestem*** zainteresowany/a realizacją wniosku na inne osoby bezrobotne.
9. W przypadku braku kandydata (**zaznaczyć odpowiednio x**) :
 - proponowana liczba osób, które mają zgłosić się na rozmowę:
 - forma pierwszego kontaktu bezrobotnego z pracodawcą :
 - osobiście
 - kontakt telefoniczny pod nr tel.
 - kandydaci mają przygotować CV: TAK NIE

.....
data, czytelny podpis lub podpis i pieczętka imienna osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

***niepotrzebne skreślić lub podkreślić właściwe**