

## PROGRAM STAŻU

w ramach projektu pt. „Wsparcie w drugim starcie – staże i nie tylko dla osób w wieku 30 lat i więcej”  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

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

Imię i nazwisko osoby odbywającej staż	
Nazwa stanowiska pracy	
Termin odbywania stażu	
Opiekun stażysty (imię i nazwisko, stanowisko, nr tel. )	
<b>Podstawowy zakres obowiązków / opis zadań, czynności wykonywanych podczas odbywania stażu</b>	
<b>Cele edukacyjne i treści edukacyjne</b>	
<b>Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych uzyskanych przez Uczestnika w trakcie odbywania stażu</b>	
<b>Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych</b>	

.....  
Pieczęć i podpis Pracodawcy/ Organizatora stażu

.....  
Podpis Opiekuna stażysty

**Zapoznałem/-am się z treścią i akceptuję program stażu**

.....  
Podpis Uczestnika/-czki Projektu

**BENEFICJENT:**  
ProM Dagmara Lech

**PARTNER:**  
STAWIL Sp. z o.o.

**BIURO PROJEKU:**  
al. Armii Krajowej 80, 35-307 Rzeszów  
start@stawil.pl | <http://start.stawil.pl>



**WSPARCIE W DRUGIM STARCIE**  
- staże i nie tylko dla osób w wieku  
30 lat i więcej