**Załącznik nr 1 do umowy trójstronnej nr …………………………**

**o organizację stażu w ramach projektu pt.: *Twój los w Twoich rękach – wsparcie społeczne i zawodowe cudzoziemców* współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027**

**PROGRAM STAŻU**

1. Imię i Nazwisko stażysty: **……………………………..**
2. Nazwa stanowiska pracy:  **……………………………..**
3. Termin odbywania stażu: **……………………………..**
4. Miejsce odbywania stażu: **……………………………..**
5. Stażysta wykonywać będzie czynności/zadania w wymiarze czasu obowiązującym pracownika zatrudnionego na danym stanowisku pracy.
6. Program stażu:

|  |
| --- |
| **Program stażu** |
| **……………………………..** |
| **……………………………..** |
| **……………………………..** |
| **……………………………..** |
| **……………………………..** |

1. Rodzaje kwalifikacji lub umiejętności zawodowych do pozyskania na stażu:
2. Nabycie praktycznych kwalifikacji i umiejętności do wykonywania pracy na danym stanowisku,
3. Nabycie wiedzy i umiejętności z zakresu pracy …………….,
4. Wzmocnienie aktywności zawodowych,
5. Pozyskanie doświadczenia zawodowego,
6. Nabycie umiejętności komunikowania się oraz współpracy.
7. Opiekun osoby objętej programem stażu:

Imię i nazwisko: …………………………..

Zajmowane stanowisko: …………………………..

1. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

**a)** Opinia o Stażyście,

**b)** Dziennik stażowy - sprawozdanie z przebiegu stażu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **…………………………**  ***(podpis)***  **Podmiot przyjmujący na staż** | **……………………………**  ***(podpis)***  **Stażysta** | **……………………………**  ***(podpis)***  **Organizator stażu** |