

.....dnia.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć organizatora)

Do Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Nowym Dworze Mazowieckim

PODANIE W SPRAWIE PRZEDŁUŻENIA STAŻU

ORGANIZATOR :

Zgodnie z zawartą Umową nro zorganizowanie stażu w dniu
..... na stanowisko..... na okres
..... zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie okresu odbywania stażu przez

Pana/Panią :

Imię i nazwisko.....data ur.

Adres zamieszkania.....

o okres..... m-cy (Okres odbywania stażu nie może przekroczyć łącznie 12 miesięcy)

Uzasadnienie:.....

.....

.....

UWAGA:

W przypadku zmiany lub rozszerzenia programu stażu należy załączyć do podania nowy harmonogram odbywania stażu.

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)

OSOBA BEZROBOTNA ODBYWAJĄCA STAŻ:

Oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam**¹ zgodę na przedłużenie stażu u w/w Organizatora

.....
(czytelny podpis osoby odbywającej staż)

Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy dotyczące rozpatrzenia wniosku:

rozpatrzono pozytywnie rozpatrzono negatywnie

.....

(podpis i pieczęć Dyrektora PUP)

¹ właściwe zaznaczyć