



Powiatowy Urząd Pracy
w Drawsku Pomorskim

(wypełnia PUP)

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

pozytywna negatywna
(możliwy termin przedłużenia) (data i podpis pracownika PUP)

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Drawsku Pomorskim:

wyrażam zgodę nie wyrażam zgody
(data i podpis Dyrektora PUP)

WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE STAŻU

Pełna nazwa wnioskodawcy / Organizatora stażu zgodnie z dokumentem rejestrowym

.....
.....

Adres siedziby

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA / ORGANIZATOR STAŻU

Zwracam się z prośbą o przedłużenie okresu odbywania stażu Panu(i):

.....
.....
.....
(imię i nazwisko, data urodzenia oraz adres zamieszkania)

Który/a odbywa staż zgodnie z umową nr UmSTAZ/...../..... z dnia

- dotychczasowy okres odbywania stażu od dnia do dnia
- proponowany okres przedłużenia (wskazać konkretną datę lub okres w miesiącach)

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... (miejsowość i data) (pieczętka i podpis Organizatora)

UWAGA: W przypadku zmiany programu stażu należy dołączyć go do niniejszego wniosku.

WYPEŁNIA STAŻYSTA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontynuowanie stażu u ww. organizatora stażu.

.....
(data i podpis stażysty)