Sandomierz, dn. ..................................

……………………………..

(pieczątka pracodawcy)

……………………………..

(nr tel. pracodawcy)

Dyrektor

Powiatowego Urzędu Pracy

w Sandomierzu

**Wniosek o przedłużenie stażu**

PRACODAWCA:

Zwracam się z prośbą o przedłużenie stażu Pani/Panu …………………………………...

(imię i nazwisko)

PESEL: …………………………………… Nr umowy: …………………………………….....

**Uzasadnienie**\*:………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………….…………………………..………………………………………………………….………………………………………..

Deklarowany okres zatrudnienia stażysty po zakończeniu przedłużonego stażu:

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………..…………………………………………………….

……………………………….

(pieczątka i podpis pracodawcy)

STAŻYSTA:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontynuację stażu w w/w firmie.

……………………………….

(podpis stażysty)

**\* w przypadku zmiany lub rozszerzenia programu stażu należy dołączyć go do wniosku**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

*Sposób rozpatrzenia wniosku - wypełnia urząd*

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………….

(akceptacja kierownika RP)