

.....
Imię i Nazwisko osoby odbywającej staż

.....
Pieczętka Organizatora

PROŚBA O UDZIELENIE DNI WOLNYCH*
bezrobotnemu odbywającemu staż w ramach współpracy z Urzędem Pracy

Zwracam się z prośbą o udzielenie dni wolnych w terminie:

.....

.....
/Czytelny podpis stażysty/

Decyzja Organizatora, u którego realizowany jest staż.

Wyrażam zgodę.

.....
/Czytelny podpis opiekuna stażysty/

.....
/Pieczętka i podpis Organizatora
lub osoby upoważnionej/

* Organizator stażu zobowiązuje się do udzielenia na wniosek bezrobotnego – dni wolnych w wymiarze 2 dni, za każde 30 dni odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.