……………………………………………………., dnia ……………………………..

 (miejscowość)

………………………………………………………………

 (pieczątka Organizatora)

**Powiatowy Urząd Pracy w Zielonej Górze**

# WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE STAŻU

ORGANIZATOR:

Nr umowy: ................................................ Okres stażu od ................................ do ................................ na stanowisku ...........................................................................................................................................

Zwracam się z prośbą o przedłużenie do dnia ..................... okresu odbywania stażu przez Pana/Panią:

(imię i nazwisko) .......................................................................................................................................

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Jednocześnie potwierdzam deklarację zatrudnienia stażysty po zakończonym stażu na warunkach zgodnych z zawartą umową.

…………………………………………………………………….

 (podpis i pieczątka Organizatora)

OSOBA ODBYWAJĄCA STAŻ:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontynuację stażu u w/w Organizatora.

……………………………………………………………………

 (podpis osoby odbywającej staż)