

Opatów, dn.

.....
(pieczęta pracodawcy)

.....
(nr tel. pracodawcy)

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Opatowie

Wniosek o przedłużenie stażu

PRACODAWCA:

Zwracam się z prośbą o przedłużenie stażu Pani/Panu
(imię i nazwisko stażysty)

.....
(adres stażysty)

Nr umowy: **UmSTAZ/20/0**.....

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(pieczęta i podpis pracodawcy)

STAŻYSTA:

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

.....
(podpis stażysty)