

.....  
pieczęć firmowa zakładu pracy

....., dnia.....

**DYREKTOR  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
W ŚRODZIE WLKP.**

.....  
DATA WPŁYWU

### **WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE STAŻU**

Proszę o przedłużenie okresu odbywania stażu stażyście/stce .....,  
który/a odbywa staż zgodnie z umową nr ..... z dnia .....  
Powyższa umowa zawarta była na okres od ..... do .....  
Proponowany okres przedłużenia ..... m-c/e.

Krótkie uzasadnienie:

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

Wyrażam zgodę:

.....  
Podpis stażysty

.....  
Pieczęć i podpis pracodawcy

---

#### Sposób załatwienia wniosku

Decyzja PUP:

- zgoda, przedłużenie na okres .....
- nie wyrażono zgody

Środa Wlkp., dnia .....

.....  
PIECZĄTKA I PODPIS