

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Załącznik nr I.15 do Standardu wsparcia

## Raport miesięczny z procesu intensywnego szkolenia na stanowisku pracy

Imię i nazwisko Klienta .....

Numer PESEL Klienta .....

Nazwa pracodawcy .....

Nazwa stanowiska pracy .....

Miesiąc, rok, którego dotyczy raport .....

Łączna liczba godzin wsparcia udzielonego podczas monitorowania .....

Tabela 1 Udzielone wsparcie

Lp.	Rodzaj udzielonego wsparcia <sup>1</sup>	Data udzielonego wsparcia <sup>2</sup>	Liczba godzin	Podpis Klienta	Podpis specjalisty świadczącego wsparcie
1.					
2.					

1 Wskazać, czy jest to intensywne szkolenie stanowiskowe czy usługa wspierająca i jaka

2 W przypadku potrzeby należy dodać większą liczbę wierszy w tabeli

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Lp.	Rodzaj udzielonego wsparcia <sup>1</sup>	Data udzielonego wsparcia <sup>2</sup>	Liczba godzin	Podpis Klienta	Podpis specjalisty świadczącego wsparcie
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Łączna liczba godzin wsparcia: .....

**Podsumowanie procesu szkolenia stanowiskowego<sup>3</sup>**

---

<sup>3</sup> Należy wypełnić na zakończenie szkolenia stanowiskowego

