

Додаток 1

до Порядку стажування громадян з
числа молоді, які не перебувають на
посадах державної служби, в
управлінні консультативної допомоги
та забезпечення взаємодії з органами
місцевого самоврядування
Дніпропетровської обласної
державної адміністрації
(пункт 1 розділу II)

Начальнику управління
консультативної допомоги та
забезпечення взаємодії з органами
місцевого самоврядування
Дніпропетровської обласної
державної адміністрації

(прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності))

(прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності) стажиста)
який (яка) проживає за адресою:

_____,
номер телефону _____,
адреса електронної пошти:

(заповнюється друкованими літерами)

ЗАЯВА

Прошу дозволити проходження стажування в _____

(найменування самостійного структурного підрозділу)

з “____” _____ 20__ року по “____” _____ 20__ року (включно).

Додаток до заяви:

копія паспорта або копія е-паспорта чи ID-картки з паперовим витягом з реєстру територіальної громади щодо задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування);

копія студентського квитка (для здобувачів вищої освіти) або копія документа про вищу освіту.

“____” _____ 20__ року

(підпис стажиста)

Додаток 2
до Порядку стажування громадян з
числа молоді, які не перебувають
на посадах державної служби, в
управлінні консультативної
допомоги та забезпечення взаємодії
з органами місцевого
самоврядування Дніпропетровської
обласної державної адміністрації
(пункт 3 розділу II)

ЗАТВЕРДЖУЮ

(посада керівника стажування)

(підпис) (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)
“ ____ ” _____ 20__ року

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН СТАЖУВАННЯ

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) стажиста в родовому відмінку)

В _____
(найменування структурного підрозділу)

з “ ____ ” _____ 20__ року по “ ____ ” _____ 20__ року (включно).

№ з/п	Найменування завдання	Строк виконання	Результати виконання (виконано / не виконано)
1			
2			
3			
4			
5			

“ ____ ” _____ 20__ року _____
(підпис стажиста) (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ стажиста)

Додаток 3
до Порядку стажування громадян з
числа молоді, які не перебувають на
посадах державної служби, в
управлінні консультативної допомоги
та забезпечення взаємодії з органами
місцевого самоврядування
Дніпропетровської обласної
державної адміністрації
(пункт 8 розділу II)

ВИСНОВОК ПРО РЕЗУЛЬТАТИ СТАЖУВАННЯ

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Відповідно до наказу управління консультативної допомоги та забезпечення взаємодії з органами місцевого самоврядування Дніпропетровської обласної державної адміністрації від "___" _____ 20__ року № _____

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) стажиста)

з "___" _____ 20__ року по "___" _____ 20__ року (включно)

проходив(ла) стажування в _____

_____ (найменування самостійного структурного підрозділу)

Стажування проводилося відповідно до індивідуального плану стажування.

Завдання, передбачені індивідуальним планом стажування, виконано в _____

_____ обов'язі.

_____ (повному, неповному)

У процесі стажування

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) стажиста)

взяв(ла) участь у підготовці _____

Висновок керівника стажування:

Оцінка: _____

Обґрунтування: _____

Керівник стажування _____

_____ (підпис)

_____ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)