

Charakterystyka stanowiska pracy wykonywanej przez pracownika niepełnosprawnego oraz dane dotyczące kwalifikacji, umiejętności oraz zakresu obowiązków wykonywanych przez pracownika pomagającego pracownikowi niepełnosprawnemu w pracy

1. Nazwa stanowiska pracy:

.....

2. Lokalizacja stanowiska pracy:

.....

3. Wymagania kwalifikacje i umiejętności pracownika pomagającego pracownikowi niepełnosprawnemu w pracy:

.....

.....

.....

.....

4. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych pracownika pomagającego pracownikowi niepełnosprawnemu w pracy:

.....

.....

.....

.....

5. Zakres obowiązków wykonywanych przez pracownika pomagającego pracownikowi niepełnosprawnemu w pracy w zakresie czynności ułatwiających komunikowanie się z otoczeniem, a także czynności niemożliwych i trudnych do samodzielnego wykonania przez pracownika niepełnosprawnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy