Додаток 4

до Методичних рекомендацій з питань стажування громадян з числа молоді, які не перебувають на посадах в органах місцевого самоврядування

(абзац десятий пункту 2 розділу IV)

**ПРИКЛАД ОФОРМЛЕННЯ ОГОЛОШЕННЯ**

 **про проходження стажування в органі місцевого самоврядування**

ОГОЛОШЕННЯ

про проходження стажування в виконавчому апараті Запорізької обласної ради

Запрошуємо стати стажерами в виконавчому апараті Запорізької обласної ради вмотивованих, активних та ініціативних молодих людей, які бажають підвищити рівень обізнаності з питань служби в органах місцевого самоврядування та набути практичного досвіду роботи в виконавчому апараті ради.

Що ми пропонуємо:

знайомство з роботою виконавчого апарату ради;

цікаві задачі, надихаючі проєкти та виклики;

нові навички та знання;

дружній колектив та підтримку;

довідку про результати стажування та за умови успішного проходження стажування – рекомендаційний лист.

Вимоги до кандидата:

громадянство України;

вільне володіння українською мовою;

наявність освітньо-кваліфікаційного рівня не нижче молодшого бакалавра або студент останніх років навчання у закладі вищої освіти;

вік до 35 років;

не посадова особа місцевого самоврядування.

Умови стажування:

тривалість стажування 1 місяць;

можливість гнучкого графіку стажування;

можливість забезпечення безбар’єрного робочого місця.

Орієнтовні завдання на період стажування: здійснення внутрішньої комунікації з працівниками виконавчого апарату ради; ознайомлення з кадровим діловодством; участь у формуванні порядків денних засідань ради; підготовка матеріалів для публічних виступів посадових осіб ради.

Орієнтовні навички та знання, які отримає стажист за результатами стажування: комунікація та взаємодія; ініціативність та креативність; самоорганізація.

Якщо Вас зацікавила ця можливість, надсилайте резюме або заповнюйте анкету за формою та надсилайте на адресу електронної пошти \_\_\_\_\_ до
04 листопада 2024 року.

За додатковою інформацією звертайтеся до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім’я, по батькові (за наявності), посада особи, яка може надати вичерпну інформацію щодо умов стажування) за тел. \_\_\_\_\_.

Чекаємо на вас!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_