

Załącznik Nr 1

PROGRAM STAŻU

1. Imię i nazwisko Stażysty:

.....

2. Miejsce odbywania stażu: (nazwa i adres)

.....
.....

3. Czas trwania stażu:

a) Okres realizacji stażu: r. dor.

b) Liczba godzin pracy na dobę:godzin

c) Godziny odbywania stażu:

Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy:

.....

4. Podstawowy zakres obowiązków:

1)

2)

3)

4)

5)

6)

5. Skrócony opis programu i główne założenia:

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

6. Cele edukacyjno-zawodowe i treści edukacyjne do przyswojenia na stażu:

1).....

.....



Projekt „*CZAS NA ZMIANY!*” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 2).....
.....
- 3).....
.....
- 4).....
.....
- 5).....
.....
- 6).....
.....

7. Opiekun stażysty:

- 1) Imię i nazwisko:
- 2) Stanowisko zajmowane w zakładzie pracy:

podpis i pieczęć Organizatora

.....

podpis Stażysty

.....

podpis i pieczęć Przyjmującego na staż

.....

pieczęć Przyjmującego na staż