



INDYWIDUALNY PROGRAM STAŻU

„Zrównoważony Rozwój Uczelni”

Imię i nazwisko Stażysty/ki **uzupełnić**.....

Kierunek /stopień studiów/ rok **uzupełnić**.....

Instytucja Przyjmująca na Staż **uzupełnić**.....

Okres trwania Stażu (daty) **przepisać z umowy stażowej (§4, pkt 1)** i wymiar czasu Stażu (liczba godzin) 360 godzin.

Dane Opiekuna Stażu (imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail) **przepisać z umowy stażowej (§3, pkt 1)**.....

Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez Stażystę/kę w czasie realizacji Stażu:

..... **uzupełnić w porozumieniu z opiekunem**

Wiedza, umiejętności oraz kompetencje społeczne możliwe do uzyskania w wyniku zrealizowanego Stażu zgodnych z efektami kształcenia dla ww. kierunku studiów (zgodnie z załącznikiem do umowy nr 2.8):

..... **uzupełnić w porozumieniu z opiekunem oraz zgodnie z załącznikiem 2.8**

Podpisy:

Stażysta/ka **podpis**

Opiekun Stażu **podpis**

Instytucja Przyjmująca na Staż/osoba upoważniona **podpis przedstawiciela Instytucji + pieczęta Instytucji**

Uczelnia /Koordynator staży..... **podpis zostanie uzupełniony przez biuro projektu**

WAŻNE: Wszystkie podpisy muszą znajdować się pod tekstem/ nie mogą znajdować się na pustej kartce. Proszę odpowiednio edytować tekst.

HARMONOGRAM PRACY STAŻYSTY/KI

„Zrównoważony Rozwój Uczelni”

Imię i nazwisko Stażysty/ki **uzupełnić**

Miejsce realizacji Stażu **uzupełnić zgodnie z umową stażową § 2 pkt 3**

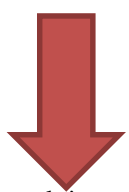
Opiekun Stażu (imię, nazwisko) **uzupełnić**

Staż wyżej wymienionego Stażysty/ki realizowany będzie w miejscu wskazanym przez Instytucję Przyjmującą na Staż, w godzinach ustalonych z Instytucją Przyjmującą na Staż.

Planowany harmonogram realizacji stażu ustala się w poniższej tabeli.

Nazwa miesiąca: I MIESIĄC STAŻOWY		Nazwa miesiąca: II MIESIĄC STAŻOWY		Nazwa miesiąca: III MIESIĄC STAŻOWY	
Data realizacji stażu	Godziny realizacji stażu:	Data realizacji stażu	Godziny realizacji stażu:	Data realizacji stażu	Godziny realizacji stażu:
1 tydzień stażowy		5 tydzień stażowy		9 tydzień stażowy	
17.05.2021	Np. 8:00 – 14:00, 6godz				
18.05.2021	Np. 8:00 – 14:00, 6godz				
19.05.2021	Np. 8:00 – 14:00, 6godz				
20.05.2021	Np. 8:00 – 14:00, 6godz				
21.05.2021	Np. 8:00 – 14:00, 6godz				
Suma godzin:	30	Suma godzin:	min. 20 godz. w tyg.	Suma godzin:	min. 20 godz. w tyg.
2 tydzień stażowy		6 tydzień stażowy		10 tydzień stażowy	
Suma godzin:	min. 20 godz. w tyg.	Suma godzin:	min. 20 godz. w tyg.	Suma godzin:	min. 20 godz. w tyg.
3 tydzień stażowy		7 tydzień stażowy		11 tydzień stażowy	
Suma godzin:	min. 20 godz. w tyg.	Suma godzin:	min. 20 godz. w tyg.	Suma godzin:	min. 20 godz. w tyg.
4 tydzień stażowy		8 tydzień stażowy		12 tydzień stażowy	
Suma godzin:	min. 20 godz. w tyg.	Suma godzin:	min. 20 godz. w tyg.	Suma godzin:	min. 20 godz. w tyg.
Łączna liczba godzin:	120	Łączna liczba godzin:	120	Łączna liczba godzin :	120

PRZYKŁAD UZUPEŁNIENIA



.....podpis.....
Stażysta/ka



.....podpis.....
Opiekun Stażu

.....
Koordynator staży