

Projekt „Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Częstochowskiej”
POWR.03.05.00-00-Z008/18

Załącznik nr 1 do Umowy o organizację stażu

Nr

PROGRAM STAŻU

I. Dane stażysty/ki i Pracodawcy

Imię i nazwisko Stażysty/ki	
Nazwa Pracodawcy	
Miejsce realizacji stażu (adres siedziby/oddziału Pracodawcy)	
Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna stażu	

II. Informacje o stażu

Termin realizacji stażu	Od: Do:	
Łączna liczba godzin na wykonanie stażu		
Rozkład czasu pracy	Planowane godziny pracy	
	Przewidywana liczba godzin stażu dziennie	
	Dni tygodnia, w których realizowany jest staż	
Nazwa zawodu lub specjalności		

Zakres czynności wykonywanych na stażu	
Wiedza zawodowa wymagana podczas stażu	
Umiejętności zawodowe wymagane podczas stażu	
Kompetencje społeczne wymagane podczas stażu	

.....
Organizator stażu /
Uczelnia

.....
Realizator stażu /
Pracodawca

.....
Stażysta / ka