**Załącznik nr 10 do Regulaminu płatnych staży**

**Projekt pt.: „Wiedza, praktyka, sukces. Program rozwoju kompetencji na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu”,**

 **nr umowy UDA-POKL.04.01.01-00-088/14-00**

………………………………………………………

*pieczęć Uczelni*

**PROGRAM STAŻU**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Pracodawcy | ……………………………………………………………………………………………….. |
| Miejsce realizacji stażu - adres siedziby / oddziału instytucji lub przedsiębiorstwa | ……………………………………………………………………………………………….. |
| Termin realizacji stażu\* | Od:…..……………….………………..….do:……………….………………….…….. |
| Rozkład czasu pracy[[1]](#footnote-1) |  |
| Łączna ilość godzin na wykonanie stażu\*\* | 160 h / 240 h (podkreślić właściwe) |
| Nazwa zawodu lub specjalności, w której Stażyst/k/a będzie zdobywał/a doświadczenie (związana z programem studiów) | ……………………………………………………………………………………………….. |
| Zakres wykonywanych czynności na stażu (związanych z programem studiów) | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Rodzaj uzyskanych przez Stażyst/k/ę umiejętności lub kwalifikacji zawodowych (związanych z kierunkiem studiów) | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Imię i nazwisko osoby wyznaczonej na Opiekuna stażu | ………………………………………………………………………………………….…….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **……………………………………………………****Podpis Stażysty/ki** | **……………………………………………………****Podpis Realizatora stażu****(Pracodawca)** | **…………………………………………………****Podpis Organizatora Stażu (Uczelnia)** |

1. Należy podać przewidywaną liczbę godzin stażu dziennie (maksymalnie 8 h/dziennie) oraz dni tygodnia, w których będzie realizowany staż zawodowy [↑](#footnote-ref-1)