



Załącznik nr 2 do umowy nr z dnia

PROGRAM STAŻU

1. Imię i nazwisko stażysty:.....
2. Miejsce odbywania stażu:.....
3. Nazwa stanowiska pracy:.....
4. Okres stażu:
5. Zakres zadań:

lp	Zakres zadań zawodowych planowanych przez Stażystę
1	
2	
3	
4	





7. Pozyskane kwalifikacje i umiejętności

lp	Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych do pozyskania w czasie stażu
1	
2	
3	

8. Opiekun stażysty:

.....
.....

(Imię, nazwisko, stanowisko, tel./e-mail)

Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do zawartej umowy.

.....

podpis Stażysty

.....

podpis i pieczęć Pracodawcy

.....

podpis i pieczęć Prodziekana

