Załącznik nr 1 do Umowy trójstronnej na organizację stażu

**PROGRAM STAŻU**

**w ramach projektu „Nowoczesny Uniwersytet szansą na rozwój przyszłych kadr regionu”   
nr POWR.03.05.00-00-Z218/18**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stażysta**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Imię |  | Nazwisko |  | | Poziom studiów | II rok studiów  I stopnia | Kierunek studiów |  |   **Podmiot przyjmujący na staż**   |  |  | | --- | --- | | Nazwa |  | | Adres |  | | Imię i nazwisko Opiekuna stażu |  | | Stanowisko pracy Opiekuna stażu |  | |

**Program stażu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Okres odbywania stażu: od ………………………… do …………………………**  **(dd/mm/rr – dzień roboczy) (dd/mm/rr – dzień roboczy)**  **Uwaga – ustalony termin stażu nie może ulec zmianie (zarówno data rozpoczęcia jak i zakończenia) bez uprzedniego poinformowania Biura Projektu i złożenia zaktualizowanego programu stażu** | |
| **Miejsce (dokładny adres) odbywania stażu:** |  |
| Stanowisko, na którym stażysta odbywa staż: |  |
| Szczegółowy program stażu: | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Strony uczestniczące** | **Imię i nazwisko** | **E-mail**  **służbowy** | **Telefon służbowy** | **Stanowisko** | **Podpis** |
| Stażysta |  |  |  |  |  |
| Koordynator staży UwB dla kierunku |  |  |  |  |  |
| Opiekun Stażysty  w Podmiocie przyjmującym |  |  |  |  |  |

…………………………………………………

(podpis i pieczęć imienna osoby   
reprezentującej Podmiot Przyjmujący)