



Załącznik nr 6
do Regulaminu staży

PROGRAM STAŻU

Organizator stażu:

.....
(Nazwa i adres Organizatora)

Nazwa komórki organizacyjnej:

Nazwa stanowiska:

Nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności):
.....

Lp.	Liczba godzin	Zakres zadań wykonywanych przez Stażystę	Nabywane umiejętności
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Miejsce odbywania stażu:

.....
.....

Rozkład i system czasu pracy:

dni tygodnia:

godziny (od - do):



Dane opiekuna stażysty:

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Stanowisko służbowe)

.....
(podpis Organizatora)

.....
(podpis Dyrektora szkoły)

.....
(podpis Opiekuna stażu)

.....
(podpis Opiekuna Merytorycznego)

Zapoznałem/am się z programem stażu

.....
(podpis Stażysty)