



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 | |
| 5 | |

6. Pozyskane kwalifikacje i umiejętności:

| Lp. | Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych do pozyskania w czasie stażu |
|-----|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |





7. Opiekun Stażysty:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowiska, tel./e-mail)

Uwaga: zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do zawartej umowy

.....
podpis Stażysty

.....
podpis i pieczęć Pracodawcy

.....
podpis i pieczęć Prodziekana

