

INDYWIDUALNY PROGRAM STAŻU

w ramach Projektu "Program wzmocnienia potencjału dydaktycznego Uczelni na rzecz rozwoju regionalnego" nr POWR.03.05.00-00-ZR10/18-00

Imię /Imiona/ i Nazwisko Stażysty:	
Kierunek studiów:	
Specjalność:	
Nazwa i adres Instytucji przyjmującej na staż:	
Miejsce odbywania stażu:	
Okres trwania stażu /od-do/:	
Imię i nazwisko opiekuna Stażu:	
E-mail opiekuna stażu:	
Numer kontaktowy Opiekuna Stażu	
Nazwa stanowiska pracy w ramach stażu /jeśli dotyczy/:	
Zakres zadań wykonywanych przez Stażystę w czasie odbywania Stażu:	
1. ... 2. ...	
Rodzaj wiedzy, kompetencji społecznych oraz umiejętności możliwych do nabycia w trakcie odbywania Stażu zgodnych z efektami kształcenia dla ww. kierunku studiów:	
1. ... 2. ...	

Podpisy:

Stażysta

Opiekun Stażu

Zatwierdzam:

Kierownik Projektu.....