Załącznik nr 2 do Umowy o zorganizowanie stażu

#### PROGRAM STAŻU DLA UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU

Imię i nazwisko stażysty/ki: ……………….

w okresie stażu od …………………. do ………………………….

Miejsce odbywania stażu /adres/: **…………………………….**

Opiekę nad stażystą sprawować będzie: **………………………………**

1. **Skrócony opis programu i główne założenia:**

- ………………….

- …………………

1. **Czas trwania programu:**
2. Czas trwania: **……………….. do ………………………….. (3 miesiące)**
3. Liczba godzin do przepracowania przez stażystę:

* W ciągu miesiąca: zgodnie z nominałem w danym miesiącu.
* Przez cały czas trwania programu: …………… (3 miesiące)

1. **Obszar biznesowy/Dział/Komórka organizacyjna, w której organizowany jest staż:**

………………….

1. **Cele edukacyjne:**

* …………………………………..
* ……………………………………
* ……………………………………

1. **Treści edukacyjne**

* ………………………………………..
* …………………………………………..
* …………………………………………..

1. **Podstawowy zakres obowiązków:**

- …………………………………….,   
- ………………………………………..

Program stażu przygotowano w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, przekazano, po jednym egzemplarzu dla

Organizatora Stażu, podmiotu u którego organizowany jest staż oraz dla Stażysty

*...................................................................... .......................................................*

*Podpis i pieczątka imienna* Organizatora stażu *Podpis i pieczątka imienna Podmiotu, u którego organizowany jest staż*

………………………………………………………..

Podpis stażysty