**Załącznik nr 1 – wzór – Program stażu**

**PROGRAM STAŻU**

w ramach projektu „UNIWERSYTET JUTRA – zintegrowany program rozwoju

Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu” nr POWR.03.05.00-00-Z303/17

**I. STAŻYSTA/-KA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Stażysty/-ki: |  |
| Wydział: |  |
| Kierunek i rok studiów: |  |

**II. Podmiot przyjmujący na staż**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Podmiotu przyjmującego na staż: |  |
| Adres: |  |

**III. OPIEKUN STAŻU W PODMIOCIE PRZYJMUJĄCYM NA STAŻ**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |

**IV. ZAKRES ZADAŃ DO WYKONANIA PRZEZ STAŻYSTĘ/-KĘ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

W razie potrzeby proszę rozszerzyć listę o kolejne pozycje.

**V. WIEDZA, UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJE, KTÓRE MOŻE NABYĆ STAŻYSTA/-KA PODCZAS WYKONYWANIA POWYŻSZYCH ZADAŃ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

W razie potrzeby proszę rozszerzyć listę o kolejne pozycje.

 ……………………….……..………..……. …………………………..………..…

Opiekun stażu w Podmiocie przyjmującym na staż Stażysta/-ka