

## PROGRAM STAŻU

organizowanego dla uczestników projektu „Przez praktykę do sukcesu”

Imię i Nazwisko stażysty.....

w firmie .....

z siedzibą w.....

Dział ..... Stanowisko .....

Cel stażu:.....

L.p.	Opis zadań i czynności wykonywanych przez stażystę
1.	Udział w szkoleniu wstępnym w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy i PPOŻ.
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	

Termin: od ..... do .....

Opis kompetencji i umiejętności uzyskanych po odbyciu stażu:

.....  
.....

Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych :Opinia wystawiona po odbyciu stażu przez opiekuna stażu zawierająca okres stażu, opis zadań wykonywanych przez stażystę, opis kwalifikacji lub umiejętności uzyskanych przez stażystę w wyniku stażu oraz ocenę stażysty.

Opiekun osoby objętej programem stażu : .....  
(imię i nazwisko, stanowisko)

.....  
(Podpis Pracodawcy)

.....  
(Podpis Opiekuna)