**PROGRAM STAŻU**

**OPIS ZADAŃ, JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PODCZAS STAŻU**

Nazwa i adres firmy (podmiotu przyjmującego na staż)

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

I. Skrócony opis programu i główne założenia

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

II. Czas trwania programu

a. Czas trwania: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

III. Obszar biznesowy / Dział / Komórka organizacyjna, w której odbywa się program

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

IV. Cele edukacyjne

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

V. Treści edukacyjne

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

VI. Podstawowy zakres obowiązków

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Akceptuję program stażu

Podpisy:

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

podmiot przyjmujący podmiot kierujący uczestnik projektu (stażysta)