

**PROGRAM STAŻU****do UMOWY O STAŻ UCZNIOWSKI nr ..... z dnia .....**

w ramach projektu „Wybierz zawód - wsparcie kształcenia zawodowego w powiecie kartuskim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytet 5 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+), Działanie 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027); objętego umową o dofinansowanie nr FEPM.05.08-IZ.00-0081/23-00 z dnia 16.10.2024 r.

1. Imię i nazwisko Stażysty: ..... PESEL .....  
Zam. : .....
2. Podmiot przyjmujący na staż: .....  
Adres: .....
3. Informacje o stażu uczniowskim: Branża: .....  
Stanowisko: ..... Nazwa i kod zawodu: .....  
Symbol i nazwa kwalifikacji: .....
4. Wymiar czasu odbywania stażu – łącznie ..... godzin, dobowy: ..... godzin, tygodniowy: ..... godzin.
5. **Zakres czynności i zadań:**

Lp.	Nazwa zadania/ czynność	Liczba godzin	Symbol i nazwa kwalifikacji
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
<b>Razem godziny</b>			





**6. Umiejętności i kompetencje do nabycia przez Stażystę w ramach realizacji stażu:**

.....  
.....  
.....

**7. Harmonogram stażu zawodowego:**

Lp.	Data	Godzina od	Godzina do	Liczba godzin
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
<b>łącznie godzin</b>				

.....  
Koordynator realizacji stażu (pieczęć, podpis)

.....  
Podmiot przyjmujący na staż (pieczęć, podpis)