*Załącznik nr 1 do Umowy o realizację stażu*

**PROGRAM STAŻU**

**Akademia Sztuki w Szczecinie\_INWESTYCJA W TALENTY”**

**nr POWR.03.05.00-00-Z204/17**

*(WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO)*

|  |
| --- |
| **PROGRAM STAŻU** |
| Imię i nazwisko Stażystki/Stażysty |  |
| Wydział Grafiki / Wydział Architektury Wnętrz | Kierunek ……………………………………………………….Rok ………………………………………………………………… |
| Nazwa Realizatora stażu/przedsiębiorstwa |  |
| Miejsce realizacji stażu (*adres siedziby/oddziału* |  |
| Wyznaczony Opiekun stażu (*imię i nazwisko*) |  |
| Termin stażu od… do (*dd-mm-rr)* |  |
| Rozkład czasu pracy(*minimalnie 120 godz/miesiąc i co najmniej 20 godz. w tygodni*u) | Planowane godziny pracy |  |
| Przewidywana liczba godzin dziennie |  |
| Łączna liczba godzin na wykonanie stażu | **240 godzin** |
| **ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI NA STAŻU** Adaptacja – Szkolenie BHP, zapoznanie z przedsiębiorstwem…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **WIEDZA ZAWODOWA WYMAGANA PODCZAS STAŻU** (*zakres na podstawie efektów kształcenia dla kierunku*) |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE WYMAGANE PODCZAS STAŻU** (*zakres na podstawie efektów kształcenia dla kierunku*) |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE WYMAGANE PODCZAS STAŻU** (*zakres na podstawie efektów kształcenia dla kierunku)* |  |

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

właściwy Koordynator Realizator stażu (Pracodawca) Stażysta/ka