**Załącznik nr 1 do Umowy Trójstronnej: Program stażu**

DOKUMENT NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO!

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAM STAŻU** | | | | |
| **Imię i nazwisko Opiekuna stażu po stronie pracodawcy** | |  | | |
| **Nazwa Zakładu pracy** | |  | | |
| **Imię i nazwisko Stażystki/Stażysty** | |  | | |
| **Wydział** | |  | | |
| **Kierunek** | |  | | |
| **Projekt: Program wysokiej jakości staży dla studentów Wydziału Przyrodniczo-Technologicznego Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu**  **nr POWR.03.01.00-00-S239/15** | | | | |
| Lp. | Zakres wykonywanych czynności | | | Liczba godzin |
| 1 | Szkolenie BHP | | |  |
| 2 | Zapoznanie z zakresem działalności przedsiębiorstwa/instytucji | | |  |
| 3 |  | | |  |
| 4 |  | | |  |
| 5 |  | | |  |
| 6 |  | | |  |
| 7 |  | | |  |
| 8 |  | | |  |
| 9 |  | | |  |
| 10 |  | | |  |
| **Suma** | | | | **360** |
| Podpis Opiekuna stażu po stronie pracodawcy | | | Pieczątka Zakładu pracy | |
| Podpis Opiekuna stażu po stronie uczelni | | | Pieczątka Uczelni | |