Załącznik nr 9 Regulaminu: Program stażu

**Program stażu, realizowanego w ramach projektu „Automatycy dla Przemysłu 4.0 – studia dualne”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Stażystki/Stażysty** |  |
| **Nr albumu** |  |
| **Kierunek studiów, rok studiów** |  |
| **Nazwa Pracodawcy i adres miejsca stażu** |  |
| **Imię i nazwisko Opiekuna stażu**  |  |
| **Nr umowy trójstronnej**  |  |
| **Okres realizacji stażu (DD-MM-RRRR-DD-MM-RRRR** |  |
| **Zakres wykonywanych czynności** | **Liczba godzin** |
| 1 | Szkolenie BHP, zapoznanie się z zakresem działalności i wdrożenie do systemu przedsiębiorstwa. Zapoznanie się z procedurami regulującymi efektywną działalność jednostki, nomami i systemem jakości. Zapoznanie się ze strukturą organizacyjną jednostki oraz zasadami postępowania. | 8 |
| 2 | Tu zaplanować kolejne zadania, tak aby Stażysta był zaangażowany przez odpowiednią liczbę godzin w miesiącu, określoną w umowie trójstronnej.\* |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
| **Suma godzin** |  |
| **Data** | **Podpis Stażystki/Stażysty** |  |
|  |
| **Data** | **Podpis Opiekuna stażu****wraz z pieczątką imienną lub pieczątką Pracodawcy** |  |
|  |
| **Data** | **Podpis wraz z pieczątką imienną Wydziałowego Koordynatora stażu** |  |
|  |

\*zakres obowiązków powinien gwarantować osiągniecie zakładanych efektów kształcenia, odpowiednich dla poziomu i kierunku kształcenia Stażysty/Stażystki