**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 |