Załącznik do umowy nr 2.1

**INDYWIDUALNY PROGRAM STAŻU**

w ramach Projektu "Program staży dla studentów Wydziału Technologii Żywności
Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie"

Imię i nazwisko Stażysty ………………………………………………………………….....…...
Kierunek studiów ……………………………………………………………………………...
Instytucja Przyjmująca na Staż …………………………………………………………………

Miejsce odbywania Stażu ………………………………………………………………………

Okres trwania Stażu .....................................………………………………………………………..

Dane Opiekuna Stażu (imię, nazwisko, numer kontaktowy, adres e-mail):……………………….

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

**Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez Stażystę w czasie odbywania Stażu:**

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

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

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

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

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

**Rodzaj wiedzy, kompetencji społecznych oraz umiejętności możliwych do nabycia w trakcie odbywania Stażu zgodnych z efektami kształcenia dla ww. kierunku studiów:**

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

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

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

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

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

**Podpisy:**

Stażysta …………………………………......................................................……………………….

Opiekun Stażu …………………......................................................………………………………....

Instytucja Przyjmująca na Staż…………......................................................………………………….

Kierownik Projektu……………................................………...........................................……………..

**HARMONOGRAM PRACY STAŻYSTY**

w ramach Projektu "Program staży dla studentów Wydziału Technologii Żywności
Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie"

Imię i nazwisko Stażysty: ……....................………………………………………………………………...

Miejsce realizacji Stażu…………………………................………........……………………………………

Opiekun Stażu (imię, nazwisko):……….........................................................................................……………….

|  |  |
| --- | --- |
| Dzień | Miesiąc realizacji stażu |
|  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |

............................................................ ........................................ Stażysta Opiekun Stażu