



*Załącznik nr 13 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w studenckich programach stażowych finansowanych ze środków projektu
„Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego
w Olsztynie” (nr projektu POWR.03.05.00-00-Z310/17)*

PROGRAM STAŻU

1. Dane Stażysty/Stażystki	
Imię i nazwisko:	
Nr albumu:	
Adres e-mailowy/telefon kontaktowy:	
2. Miejsce odbywania stażu	
Nazwa Jednostki przyjmującej na	
Profil działalności:	
Adres:	
Dział/komórka organizacyjna:	
Stanowisko pracy:	
3. Termin odbywania stażu	
Data rozpoczęcia i zakończenia	od r. do r.
Czas trwania stażu:	tygodni
Wymiar czasu trwania stażu:	160 / 320 godzin zegarowych* (niepotrzebne skreślić)
4. Dane Opiekuna stażu	
Imię i nazwisko:	
Adres e-mailowy/telefon służbowy:	
Stanowisko:	
5. Cel stażu	
6. Tematyka stażu	
7. Zakres obowiązków stażysty/stażystki	
8. Wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, jakie nabędzie stażysta/stażystka	
9. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji zawodowych	
10. Opis związku stażu z procesem dydaktycznym i efektami kształcenia	

.....
(Podpis Stażysty/Stażystki)

.....
(Podpis koordynatora wydziałowego)

.....
(Podpis Opiekuna stażu)