Załącznik nr 4 do Regulaminu Stażu

**INDYWIDUALNY PROGRAM STAŻU**

**Dane osobowe Stażysty**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Tel. kontaktowy |  | Adres e-mail  |  |

**Informacje dotyczące Przyjmującego na Staż**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przyjmujący na Staż | Nazwa |  |
| Dane teleadresowe |  |
| Adres strony www |  |
| Profil działalności |  |
| Nazwa działu, w którym odbywać się będzie Staż |  |
| Osoba reprezentująca Przyjmującego na Staż | Imię i nazwisko |  |
| Dane kontaktowe(telefon, e-mail) |  |
| Planowany termin odbycia Stażu (od – do) |  |
| Opiekun Stażu | Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Dane kontaktowe (telefon, e-mail) |  |

**Program Stażu**

| **Lp.** | **Zadania przewidziane do zrealizowania przez Stażystę** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| …. |  |
| …. |  |

 ………………………………… …………………………… ……………………………

Podpis Koordynator Projektu Podpis Opiekuna Stażu Podpis Stażysty