Załącznik nr 2 do Umowy o zorganizowanie stażu

#### PROGRAM STAŻU DLA UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU

Imię i nazwisko stażysty/ki: **…………………….**

w okresie stażu: od **…………………………..** do **……………………………….**

Miejsce odbywania stażu /adres/: **…………………………….;**

Siedziba Firmy: **…………………………….**

Opiekę nad stażystą sprawować będzie: **………………………………**

1. **Skrócony opis programu i główne założenia:**

– ………………….

– ………………………..

1. **Czas trwania programu:**
2. Czas trwania: **od ………………….do …………………. (3 miesiące)**
3. Liczba godzin do przepracowania przez stażystę:

* W ciągu miesiąca: zgodnie z nominałem w danym miesiącu.
* Przez cały czas trwania programu: ……………. (3 miesiące)

1. **Obszar biznesowy/Dział/Komórka organizacyjna, w której organizowany jest staż:**

……………………..

1. **Cele edukacyjne:**

* ……………………………..
* ………………………………

1. **Treści edukacyjne**

* ………………………………
* ………………………………

1. **Podstawowy zakres obowiązków:**

np.:

- ……………………….

- ………………………………..

- ……………………………………..

- …………………………………..

- ………………………………………………………..

- ………………………………………………..

- …………………………………………..

- …………………………………………

Program stażu przygotowano w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla Chrzanowskiej Izby Gospodarczej w Chrzanowie i podmiotu, u którego organizowany jest staż oraz dla Stażysty.

*......................................................................*  *......................................................................*

Chrzanowska Izba Gospodarcza w Chrzanowie *Podpis i pieczątka imienna Podmiotu, u którego organizowany jest staż*

*......................................................................*

Podpis stażysty/ki