*Załącznik nr 1 do Umowy*

**PROGRAM STAŻU**

realizowanego w ramach projektu
„Zintegrowany program kształcenia na Uniwersytecie Zielonogórskim”
numer umowy POWR.03.05.00-00-Z007/17-00 z dnia 17 kwietnia 2018 r.

Imię i nazwisko stażysty/-tki

Nazwa kierunku studiów

Nazwa Wydziału

Numer albumu

Liczba godzin stażu

W ramach studenckiego stażu zawodowego dla ww. stażysty/-tki zaplanowano zrealizowanie następujących zdań:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Liczba godzin** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (data i czytelny podpis Opiekuna stażysty) |  | (data i czytelny podpis Stażysty |
|  |  |  |
| Zatwierdził: |  |  |
| (data i czytelny podpis Koordynatora Wydziałowego Projektu) |  |  |