



Załącznik nr 1

PROGRAM STAŻU
w ramach projektu „Większa wiedza - większe możliwości”
nr UDA-POKL.07.04.00-20-017/12-00

Sporządzony w dniuroku przez
„Przyjmującego na staż” (nazwa i adres):

.....
.....

Reprezentowanego przez

Opiekun Stażu
(imię i nazwisko, stanowisko i wykształcenie opiekuna Stażysty/Stażystki)

Zakres zadań wykonywanych przez Stażystę/Stażystkę:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rodzaj uzyskanych umiejętności praktycznych przez Stażystę/Stażystkę.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
/ data i podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Instytucji przyjmującej na staż/



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

