Załącznik nr 1

Projekt „Szkoła zawodowa-Twoja przyszłość »

Program stażu zawodowego* z harmonogramem

Nazwa Pracodawcy i adres siedziby firmy	
Imię i nazwisko opiekuna stażu	
Imię i nazwisko stażysty	
Zawód	
Nazwa szkoły	
Miejsce realizacji stażu	
Okres odbywania stażu	od..... do.....

1. Cele edukacyjne (kompetencje i umiejętności zawodowe, które osiągnie stażysta):

2. Treści edukacyjne (działy tematyczne z przewidywaną liczbą godzin na ich realizację):

3. Zakres obowiązków stażysty:

4. Procedury osiągania celów (opis wyposażenia stanowiska pracy stażysty podczas odbywania stażu zawodowego oraz procedur wdrażania stażysty do pracy):

5. Sposób monitorowania stopnia realizacji treści i celów edukacyjnych przez stażystę:

6. Harmonogram realizacji stażu:

Lp.	data	Liczba godzin	Uwagi o realizacji programu (wskazać zakres realizowanych zadań)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
		150	

Opracowanie : .....

Zatwierdzenie :

.....	.....
(podpis i pieczątka Pracodawcy)	(podpis i pieczątka Dyrektora Szkoły)

*Staż zawodowy będzie realizowany na podstawie programu opracowanego przez nauczyciela szkoły we współpracy z Pracodawcą.