Załącznik nr 1

**Program stażu zawodowego**

**wykraczającego poza zakres kształcenia zawodowego praktycznego**

**dla Uczestników Projektu „Manufaktura fachowców. Nowa jakość kształcenia we wrocławskich szkołach zawodowych”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres pracodawcy |  |
| Krótka charakterystyka działalności pracodawcy |  |
| Miejsce realizacji stażu |  |
| Stanowisko pracy |  |
| Imię i nazwisko stażysty |  |
| Nazwa szkoły |  |
| Kierunek kształcenia |  |
| Imię i nazwisko opiekuna stażysty |  |
| Imię i nazwisko lidera szkolnego |  |

1. **Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz dotychczasowe kwalifikacje zawodowe stażysty**

|  |
| --- |
|   |

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

|  |
| --- |
|  |

1. **Procedury wdrażania stażysty do pracy**

|  |
| --- |
|  |

1. **Ramowy rozkład tematyczny stażu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Temat** | **Liczba godzin** |
|  |  |
| **Temat** | **Liczba godzin** |
|  |  |

1. **Zakres obowiązków stażysty**

|  |
| --- |
|  |

1. **Wyposażenie stanowiska pracy stażysty**

|  |
| --- |
|  |

1. **Procedury monitorowania stopnia realizacji treści i celów edukacyjnych**

|  |
| --- |
| Stopień realizacji treści i celów edukacyjnych monitorowany jest na bieżąco przez Opiekuna stażysty w miejscu realizowania stażu oraz przez lidera szkolnego poprzez wgląd w Dziennik stażu prowadzony systematycznie przez stażystę. Dziennik stażu stanowi załącznik nr 2 do umowy stażowej. |

Program opracowali:

Lider Szkolny:

imię………………………………………………………………..

nazwisko...............................................................................

W imieniu Pracodawcy:

imię.............................................................................................................

nazwisko...................................................................................................

stanowisko...............................................................................................

Program zatwierdził:

Dyrektor Szkoły

…………………………………………………………….

 (podpis i pieczęć)