

Załącznik nr 1

**Program stażu zawodowego
wykraczającego poza zakres kształcenia zawodowego praktycznego
dla Uczestników Projektu „Zawodowy Wrocław”**

Nazwa i adres pracodawcy	
Krótką charakterystyką 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**

2. **Cele edukacyjne (kompetencje i umiejętności), które osiągnie praktykant lub stażysta**

3. Procedury wdrażania stażysty do pracy

--

4. Ramowy rozkład tematyczny stażu

Temat	Liczba godzin

Temat	Liczba godzin

5. Zakres obowiązków stażysty

6. Wyposażenie stanowiska pracy stażysty

7. Procedury monitorowania stopnia realizacji treści i celów edukacyjnych

Program opracowali:

Lider Szkolny.....

Pracodawca.....

Program zatwierdził:

Dyrektor Szkoły



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**DOLNY
SLASK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

