……………….…… **Zał. 3 do Regulaminu**

*(nazwa Uczelni)*

……………………

*(nazwa wydziału)*

Kierunek studiów: *…………………*

Stażysta: ………………….………….………….. Nr albumu.: *……..*  Rok akademicki: *2022/2023*

Miejsce odbywania stażu *(instytucja/firma):…………………………………………..………………………………*

Termin realizacji stażu: od …...... 202… r. do ……… 202…. r. Liczba dni rozliczeniowych:………………

Zakładowy opiekun stażu: ……………………………………………….

Uczelniany opiekun stażu: ……………………………………………….

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM STAŻU ZAWODOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Efekty uczenia się | Stanowisko pracy / przykładowe prace wykonywane przez stażystę |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Uzgodniono w dniu: …………………………………………

Zakładowy opiekun stażu: ……………………………………….

*(Czytelny Podpis)*

Uczelniany opiekun stażu: ……………………………………….

 *(Czytelny Podpis)*

Stażysta: ………………………………………..

 *(Czytelny Podpis)*