Załącznik do umowy nr 2.1

**INDYWIDUALNY PROGRAM STAŻU**

„*Program staży dla studentów Kierunków Architektura Krajobrazu*

*i Gospodarka Przestrzenna Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie*”

Imię i nazwisko Stażysty/ki ......................................................................................................................................................

Kierunek /stopień studiów/ rok .............................................................................................................................................

Instytucja Przyjmująca na Staż .................................................................................................................................................

Miejsce realizacji Stażu ..............................................................................................................................................................

Okres trwania Stażu (daty) i wymiar czasu Stażu (liczba godzin) .......................................................................................

Dane Opiekuna Stażu (imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail) .................................................... ........................................................................................................................................................................................................

Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez Stażystę/kę w czasie realizacji Stażu:

........................................................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................................Wiedza, umiejętności oraz kompetencje społeczne możliwe do uzyskania w wyniku zrealizowanego Stażu zgodnych z efektami kształcenia dla ww. kierunku studiów (zgodnie z załącznikiem do umowy nr 2.8):

........................................................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................................Podpisy:

Stażysta/ka ...............................................................................................................................................................................

Opiekun Stażu ..........................................................................................................................................................................

Instytucja Przyjmująca na Staż/osoba upoważniona ...................................................................................................

Uczelnia/Kierownik/Koordynator Projektu .................................................................................................................

**HARMONOGRAM PRACY STAŻYSTY/KI**

„*Program staży dla studentów Kierunków Architektura Krajobrazu*

*i Gospodarka Przestrzenna Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie*”

Imię i nazwisko Stażysty/ki ......................................................................................................................................................

Miejsce realizacji Stażu ..............................................................................................................................................................

Opiekun Stażu (imię, nazwisko) ..............................................................................................................................................

Staż wyżej wymienionego Stażysty/ki realizowany będzie w miejscu wskazanym przez Instytucję Przyjmującą na Staż, w godzinach ustalonych z Instytucją Przyjmującą na Staż.

Planowany harmonogram realizacji stażu ustala się w poniższej tabeli.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dzień miesiąca stażowego | Nazwa  miesiąca: .................................. | | Nazwa  miesiąca: ................................. | | Nazwa  miesiąca: ................................. | | Nazwa  miesiąca: ................................. | |
| Dzień tygodnia | Godziny  realizacji stażu: | Dzień tygodnia | Godziny  realizacji stażu: | Dzień tygodnia | Godziny  realizacji stażu: | Dzień tygodnia | Godziny  realizacji stażu: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Stażysta/ka Opiekun Stażu Kierownik/Koordynator Projektu