



## INDYWIDUALNY PROGRAM STAŻU

w ramach Projektu "Program staży dla studentów Wydziału Rolniczo-Ekonomicznego  
Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie"

Imię i nazwisko Stażysty .....

Kierunek studiów .....

Instytucja przyjmująca na Staż .....

Miejsce odbywania Stażu .....

Okres trwania Stażu.....

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

.....

### **Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez Stażystę w czasie odbywania Stażu:**

.....

.....

.....

.....

.....

**Rodzaj wiedzy, kompetencji społecznych oraz umiejętności możliwych do nabycia  
w trakcie odbywania Stażu zgodnych z efektami kształcenia dla ww. kierunku studiów  
(zgodnie z załącznikiem nr 2.8):**

.....

.....

.....

.....

.....

### **Podpisy:**

Stażysta .....

Opiekun Stażu .....

Instytucja przyjmująca na Staż.....

Kierownik Projektu.....



## HARMONOGRAM PRACY STAŻYSTY

w ramach Projektu "Program staży dla studentów Wydziału Rolniczo-Ekonomicznego  
Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie"

Imię i nazwisko Stażysty: .....

Miejsce realizacji Stażu.....

Opiekun Stażu (imię, nazwisko):.....

Dzień	Miesiąc realizacji stażu			
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

.....  
Stażysta

.....  
Opiekun Stażu