



INDYWIDUALNY PROGRAM STAŻU

„Program staży dla studentów Kierunku Geodezja i Kartografia 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/Koordinator Projektu

.....

