**Program stażu**

|  |
| --- |
| 1. Podmiot oferujący staż |
|  |
| 2. Miejsce realizacji stażu |
|  |
| 3. Nazwa stanowiska stażysty/ki |
|  |
| 4. Proponowany termin realizacji stażu  |
|  |
| 5. Zakres zadań stażysty/ki |
|  |
| 6. Wymagania wobec stażystów/ek |
| Preferowany kierunek studiów |  |
| Znajomość języków obcych |  |
| Oczekiwane kompetencje |  |
| Inne |  |
| 7. Dodatkowe informacje |
|  |
| 8. Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Jednostki przyjmującej na staż |
|  |
| 9. Podpis opiekuna stażu |
|  |