**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 | |
|  | |