



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/Koordinator Projektu

