**Załącznik nr 1**

**Program stażu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko stażysty/ki** |  |
| **Nazwa organizatora stażu** |  |
| **Nazwa stanowiska stażysty/tki** |  |
| **Czas trwania stażu** | Czas trwania: od…. do |
| **Główne założenia i cele** | - łatwe nawiązywanie kontaktów- przewidywanie oczekiwań klientów- znajomość …… |
| **Treści edukacyjne** |  |
| **Zakres obowiązków** |  |
| **Oczekiwane efekty edukacyjne**  | - potrafi samodzielnie ….- potrafi wyszukiwać …..- potrafić zaangażować społeczność -  |

**…………………………………………… ………………………………………**

 podpiskierownika projektu podpis opiekuna stażu