*Załącznik nr 1 do umowy o staż aktywizacyjny*

Program stażu aktywizacyjnego

Przyjmujący na staż (nazwa firmy, adres): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko Uczestnika/-czki Projektu …………………………………………………….……………………………………

Okres odbywania Stażu aktywizacyjnego ……………………………….…………………………..……………………………….

Nazwa stanowiska …………………………………………………………………………………………………………………...............

Opis zadań, jakie będą wykonywane w ramach Stażu aktywizacyjnego:

|  |
| --- |
| **Rodzaj wykonywanych czynności i zadań** |
|  |

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Strony zgodnie oświadczają, że realizacja ww. programu umożliwi Uczestnikowi/-czce Projektu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku po ukończeniu Stażu aktywizacyjnego. Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy. Potwierdzeniem nabytych kwalifikacji i umiejętności zawodowych jest Opinia o Uczestniku/-czce Projektu.

 ……………………………..………

Podpis Opiekuna/-ki stażu

……………………………………………………..

Podpis i pieczęć Przyjmującego na staż

……………………………………………………..

Podpis i pieczęć przedstawiciela Uczelni