Załącznik nr 1

**PROGRAM STAŻU UCZNIOWSKIEGO**

Dot. Stażu uczniowskiego realizowanego w ramach umowy……………………… w projekcie **,,Zawodowo   
w przyszłość - rozwój umiejętności niezbędnych na rynku pracy aglomeracji wrocławskiej”** jest realizowany na podstawie Umowy o dofinansowanie nr **FEDS.08.01-IZ.00-0027/23** i współfinansowany przez Unię Europejską w ramach *Priorytetu 8 Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku, Działanie FEDS.08.01 Dostęp do edukacji, Typ projektu 8.1.C Rozwój kształcenia zawodowego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny PLUS).*

**Stażysta/ka:**………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Przyjmujący na Staż:** ................................................................................................................................

**Miejsce odbywania stażu uczniowskiego:** ...............................................................................................

**Stanowisko:** .............................................................................................................................................

**Opiekun stażu:** ........................................................................................................................................

tel. kontaktowy.........................................................................................................................................

**Cel stażu uczniowskiego**

Celem stażu uczniowskiego jest uzyskanie doświadczenia oraz nabycie umiejętności praktycznych, niezbędnych do wykonywania pracy w rzeczywistych warunkach pracy oraz uzupełniających   
i pogłębiających wiedzę i kompetencje ucznia.

**Wymiar czasu odbywania stażu uczniowskiego**

Dobowy ..............godzin

Tygodniowy ..............godzin

**Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz dotychczasowe kwalifikacje zawodowe stażysty**

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Cele edukacyjne (kompetencje i umiejętności), które osiągnie stażysta**

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Zakres obowiązków stażysty/ki**

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Wyposażenie stanowiska pracy podczas stażu**

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Rozkład tematyczny stażu uczniowskiego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Nazwa/zadania/czynności /zakres treści nauczania** | **Liczba godzin** | **Potwierdzenie**  **zwolnienia ucznia z**  **obowiązku odbywania**  **praktycznej nauki**  **zawodu (T/N)/uwagi** |
| 1. | Szkolenie BHP |  |  |
| 2. | Praktyczne przedstawienie informacji na temat  zakładu pracy, w szczególności rodzajów  działalności, organizacji produkcji i magazynowania,  procedury |  |  |
| 3. | Praktyczne przedstawienie informacji na temat stanowiska pracy, w szczególności organizacji stanowiska, rodzajów zadań i czynności, organizacji pracy, procedur, zasad odpowiedzialności |  |  |
| 4. | Zadanie …. |  |  |
| 5. | Zadanie… |  |  |
| 6. | Zadanie… |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| **ŁĄCZNA ILOŚĆ GODZIN** | | **180** |  |

**Koordynator szkolny:**

imię………………………………………………………………………………………………………….. nazwisko.........................................................................................................

podpis………………………………………………………………………………………………………..

**W imieniu Podmiotu przyjmującego na staż uczniowski:**

Opiekun stażysty:

imię................................................................................................................ nazwisko......................................................................................................... stanowisko......................................................................................................

……………………………………………………………………………….

**podpis Stażysty i/lub opiekuna prawnego Stażysty**

**Program zatwierdził:**

Dyrektor Szkoły

……………………………………………………………. (podpis i pieczęć)