*Załącznik nr 1*

**PROGRAM**

**STAŻU UCZNIOWSKIEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa i symbol cyfrowy zawodu |  |
| nazwa i symbol kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie |  |
| stanowisko pracy |  |
| liczba godzin |  |
| dobowy wymiar godzin |  |
| tygodniowy wymiar godzin |  |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

nazwa pracodawcy

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

nazwa szkoły

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

## imię i nazwisko uczestnika stażu

Zakres treści nauczania, wszystkie albo wybrane treści programu nauczania zawodu w zakresie praktycznej nauki zawodu realizowanego w szkole, do której uczęszcza Uczestnik stażu lub treści nauczania związane z nauczanym zawodem nieobjęte tym programem.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Rodzaj realizowanych zadań.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Po zrealizowaniu treści nauczania uczestnik stażu może zostać zwolniony z obowiązku odbycia praktycznej nauki zawodu w zakresie:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………………………………* *miejscowość i data* | *.......................................................................................................* *czytelny podpis Pracodawcy* |
| *………………………………………………………………………* *miejscowość i data* | *.......................................................................................................* *czytelny podpis Dyrektora szkoły* |
| *………………………………………………………………………* *miejscowość i data* | *………….........................................................................................................* *czytelny podpis Uczestnika Stażu/Rodzica niepełnoletniego Uczestnika* |