



## 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 nauczaniem zawodem nieobjęte tym programem.

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

Rodzaj realizowanych zadań.

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

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

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

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis Pracodawcy*

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis Dyrektora szkoły*

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis Uczestnika Stażu/Rodzica niepełnoletniego Uczestnika*