



POTWIERDZENIE REALIZACJI PROGRAMU STAŻU

w ramach projektu „Staż z marzeń! – Program staży krajowych dla studentów kierunku Politologia”

Imię i nazwisko Stażysty/ki:

Nazwa firmy, lokalizacja:

Czas trwania stażu: od do

Obszar biznesowy / dział / komórka organizacyjna, w której realizowano program:

.....

1. Skrócony OPIS PROGRAMU stażu i główne założenia:

--

2. ZADANIA wykonywane przez Stażystę/kę podczas stażu:

--

(Szczegółowy opis zadań stażowych według założonego programu stażu)

3. Osiągnięte CELE i zrealizowane TREŚCI EDUKACYJNE:

--

4. Główne KORZYŚCI z odbytego stażu dla STAŻYSTY/KI:

--



5. Główne KORZYŚCI z odbytego stażu dla PRACODAWCY:	
6. WIEDZA, UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJE SPOŁECZNE stosowane przez Stażystę/kę w trakcie trwania stażu¹:	
Wiedza zawodowa	
Umiejętności zawodowe	
Kompetencje społeczne	
7. OPINIA OPIEKUNA STAŻU o Stażystę/stażystce:	
ocena kompetencji stażysty (wiedza, umiejętności zawodowe), rekomendacje na przyszłość	
8. Dodatkowe UWAGI (opcjonalnie):	
Stażysty/ki	
Opiekuna stażu	
Pracodawcy	
Organizatora stażu	

.....
Stażysta/ka

.....
Opiekun stażu

.....
Pracodawca

.....
Organizator stażu

¹ Zgodne z *Efektami kształcenia na kierunku Politologia I stopnia*, które stanowią Załącznik nr 12 do Regulaminu „Staż z marzeń! – Program staży krajowych dla studentów kierunku Politologia”