

## INDYWIDUALNY PLAN STAŻU

w ramach projektu pn.

*„Zintegrowany program kształcenia na Uniwersytecie Zielonogórskim”*

Imię i Nazwisko Stażysty .....

Nazwa kierunku studiów .....

Nazwa Wydziału .....

Numer albumu .....

Ilość zaplanowanych godzin stażu .....

Data rozpoczęcia i zakończenia stażu .....

W ramach studenckiego stażu zawodowego dla ww. studenta/studentki zaplanowano zrealizowanie następujących zadań:

Lp.	Nazwa zadania	Planowana ilość godzin na zrealizowanie zadania	Planowany termin realizacji (data od, data do)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

7.			
8.			
9.			
10.			

.....  
data i czytelny podpis opiekuna stażysty

.....  
data i czytelny podpis stażysty

Zatwierdził:

.....  
data i czytelny podpis Koordynatora Wydziału