**ZINDYWIDUALIZOWANY PROGRAM STAŻU DLA STUDENTÓW Z KIERUNKU**

**……………………………………….**

Imię i nazwisko Stażysty: …………………………………………………………………………………………………

Organizator stażu i miejsce odbywania stażu (nazwa): ………………………………………………………………………………….

Opiekun stażysty: ……………………………………………………………………………………………………………

1. w zakresie wiedzy Stażysta zapozna się:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | z prowadzoną przez Organizatora stażu działalnością ze szczególnym uwzględnieniem aspektów należących do obszaru …………………………………………………….…,  | TAK/NIE\* |
| 2) | ze stosowanymi technikami i technologiami w planowaniu i realizowaniu zadań organizacyjnych, | TAK/NIE\* |
| 3) | z systemem organizacyjnym Organizatora stażu, z bazą informatyczną , stosowanymi programami i systemami, | TAK/NIE\* |
| 4) | ze stosowanymi u Organizatora stażu przepisami bhp, p.poż. i stanowiskowymi,  | TAK/NIE\* |

1. w zakresie umiejętności stażysta nauczy się:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | poruszać się w systemie organizacyjnym ,  | TAK/NIE\* |
| 2) | projektować i realizować proste procesy, | TAK/NIE\* |
| 3) | planować zadania produkcyjne, | TAK/NIE\* |
| 4) | dobierać właściwe narzędzia do planowanych i podejmowanych zadań,  | TAK/NIE\* |
| 5) | diagnozować i rozwiązywać wybrane problemy inżynierskie,  | TAK/NIE\* |
| 6) | stosować przepisy bhp, p.poż. i stanowiskowe, | TAK/NIE\* |

1. w zakresie kompetencji społecznych stażysta nabędzie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | umiejętność współpracować z innymi pracownikami Organizatora stażu podczas realizacji zadań,  | TAK/NIE\* |
| 2) | zrozumienie uwarunkowań i reguł obowiązujących w środowisku pracy, | TAK/NIE\* |
| 3) | dbałość o terminowość i jakość swojej pracy, | TAK/NIE\* |
| 4) | doświadczenie w zakresie konkurowania na rynku pracy;  | TAK/NIE\* |
| 5) | umiejętność dokonywania samooceny.  | TAK/NIE\* |

Wykaz spersonalizowanych czynności i zadań zaplanowanych do wykonania przez stażystę:

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

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

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

Inne uwagi:

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

*\* niepotrzebne skreślić*

 …………………………… ………………………….

 Data, podpis stażysty Data, podpis opiekuna