



..... dnia

pieczęć Pracodawcy

**PROGRAM STAŻU/PRAKTYKI
NA STANOWISKU / W ZAWODZIE:**

.....
Zakres zadań wykonywanych przez stażystę/praktykanta:

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

Imię i nazwisko opiekuna stażu/praktyki :

.....

**Program uzgodniono z nauczycielem,
właściwym dla danej branży:**

.....
(podpis asystenta koordynatora)

.....

pieczęćka i podpis Pracodawcy