



Załącznik nr 1 do porozumienia na realizację staży/praktyk
Załącznik nr 2 do umowy na realizację stażu/praktyki
- Ramowy program stażu/praktyki

RAMOWY PROGRAM STAŻU/PRAKTYKI

Imię i nazwisko uczestnika stażu/praktyki:.....

Nazwa zawodu/stanowisko:

Nazwa Pracodawcy:

Numer Umowy na realizację stażu/praktyki: **MCOO.DPZ.022. S/CKZ/E/2023**

Numer Porozumienia/Umowy z Pracodawcą w sprawie realizacji stażu/praktyki: **MCOO.DPZ.022. P/CKZ/E/2023**

Wymiar czasu stażu/praktyki (liczba godzin stażu/praktyki): **150 h**

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za Ramowy program stażu/praktyki ze strony Pracodawcy:

Imię i nazwisko Opiekuna merytorycznego stażu/praktyki ze strony Szkoły (Kierownika ds. praktycznej nauki zawodu):

.....



RAMOWY PROGRAM STAŻU/PRAKTYKI		
Liczba godzin	ZAKRES CZYNNOŚCI I ZADAŃ	KOMPETENCJE I UMIEJĘTNOŚCI (cele edukacyjne)
	<p>Zapoznanie uczestnika z:</p> <ul style="list-style-type: none"> • strukturą organizacyjną przedsiębiorstwa, • organizacją pracy w przedsiębiorstwie, • instrukcjami, regulaminami i przepisami bhp i ppoż., • uprawnieniami i odpowiedzialnością na poszczególnych stanowiskach pracy, • zakresem czynności, • zasadami współpracy w zespole • organizacją procesu technologicznego/produkcyjnego/usługowego w przedsiębiorstwie • szczegółowymi zasadami dotyczącymi wyposażenia stanowiska pracy Stażysty/Praktykanta <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
	<p>Samodzielne wykonywanie czynności związanych z procesem produkcyjnym i / lub usługowym np. organizowanie i nadzorowanie przebiegu procesów wytwarzania maszyn i urządzeń, ze szczególnym uwzględnieniem doboru materiałów, oprzyrządowania i parametrów technicznych procesu – zgodnie z dokumentacją</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
	<p>Inne:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	



RAMOWY PROGRAM STAŻU/PRAKTYKI		
Liczba godzin	ZAKRES CZYNNOŚCI I ZADAŃ	KOMPETENCJE I UMIEJĘTNOŚCI (cele edukacyjne)
	

Potwierdzamy, że niniejszy Ramowy program stażu/praktyki **został uzgodniony i zatwierdzony** przez Pracodawcę i Szkołę – Opiekuna merytorycznego stażu/praktyki, jak również, że jego zakres oraz treści wykraczają poza obowiązkową podstawę programową w zawodzie

.....
Data, podpis Opiekuna merytorycznego stażu/praktyki
ze strony Szkoły (Kierownika ds. praktycznej nauki zawodu)

.....
Data, podpis osoby odpowiedzialnej za Ramowy program stażu/praktyki
ze strony Pracodawcy