**Załącznik nr 1 do Umowy o realizację stażu uczniowskiego**

**PROGRAM STAŻU UCZNIOWSKIEGO**

w ramach Projektu pn. **„Nowoczesna kadra - przedsiębiorczy uczeń w Rudzie Śląskiej”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działania 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy - kształcenie zawodowe uczniów, Poddziałania 11.2.3 Wsparcie szkolnictwa zawodowego.

Dot. Stażu uczniowskiego objętego umową nr …………….…………………………..

**Niniejszy program stażu uczniowskiego został opracowany dla stażysty: ………………………….…………. z uwzględnieniem jego predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych oraz poziomu wykształcenia i dotychczasowych kwalifikacji zawodowych.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Szkoła** |  |
| **Stanowisko / zawód** |  |
| **Nazwa zakładu pracy** |  | **NIP** |  |
| **Adres zakładu pracy** |  | **REGON** |  |
| **Imię i nazwisko opiekuna** |  |
| **Okres realizacji** |  | **Planowana liczba godzin** | **150** |

**Cel stażu uczniowskiego**

Celem stażu uczniowskiego jest uzyskanie doświadczenia oraz nabycie umiejętności praktycznych, niezbędnych do wykonywania pracy w rzeczywistych warunkach pracy oraz uzupełniających i pogłębiających wiedzę i kompetencje ucznia.

**Wymiar czasu odbywania stażu uczniowskiego (h)**

|  |  |
| --- | --- |
| Dobowy | … h |
| Tygodniowy | … h |

**Zakres obowiązków stażysty**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**CELE EDUKACYJNE (kompetencje i umiejętności, które stażysta ma osiągnąć):**

| **nazwa kwalifikacji w zawodzie, której dotyczy staż uczniowski[[1]](#footnote-1)** |  |
| --- | --- |
| **zakres zadań wykonywanych przez stażystę** |  |
| **rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych** |  |
| **sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych** |  |

**Zasady dotyczące wyposażenia stanowiska pracy stażysty podczas odbywania stażu uczniowskiego:**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Procedury wdrażania stażysty do pracy i monitorowania stopnia realizacji treści i celów edukacyjnych:**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Harmonogram zadań do zrealizowania w trakcie stażu uczniowskiego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania/czynność/zakres treści nauczania** | **Zakres zwolnienia ucznia z obowiązku odbywania praktycznej nauki zawodu (T/N)/uwagi** |
| 1 | Szkolenie BHP |  |
| 2 | Praktyczne przedstawienie informacji na temat zakładu pracy, w szczególności rodzajów działalności, organizacji produkcji i magazynowania, procedury |  |
| 3 | Praktyczne przedstawienie informacji na temat stanowiska pracy, w szczególności organizacji stanowiska, rodzajów zadań i czynności, organizacji pracy, procedur, zasad odpowiedzialności i podległości |  |
| 4 | Przedstawienie programu stażu, praw i obowiązków stażysty |  |
| 5 | Zadanie 1 ......... |  |
| 6 | Zadanie 2 ......... |  |
| 7 | Zadanie 3 ......... |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RAZEM** | **150 godz.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ………………………………… podpis nauczyciela praktycznej nauki zawodu  | ………………………Podpis Dyrektora szkoły | ………………………………podpis Przyjmującego na staż  | …………………………………Podpis Specjalisty ds. organizacji i monitorowania staży |
| Potwierdzam zapoznanie się z programem stażu uczniowskiego i akceptuję jego treść: |
| ……………………………………podpis Stażysty i/lub opiekuna prawnego Stażysty  |

1. Wpisać symbol i nazwę kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w którym był realizowany staż uczniowski, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego stanowiącą załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego [↑](#footnote-ref-1)