

**Ramowy Plan Stażu**

musi być przygotowany

dla każdego ucznia osobno i przekazany wraz z umowami (niezwłocznie po rozpoczęciu stażu) do Operatora czyli Centrum Edukacyjnego Żelazna

Ramowy Plan Stażu/Praktyki

Projekt **„Zintegrowany rozwój szkolnictwa zawodowego”** realizowany w ramach Osi priorytetowej X „Edukacja dla rozwoju regionu”, Działania 10.3 „Doskonalenie zawodowe”, Poddziałania 10.3.1 „Doskonalenie zawodowe uczniów” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

| Imię i nazwisko Stażysty/Praktykanta |  |
| --- | --- |
| Nr umowy | Proszę nie wypełniać |
| Szkoła, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2021/2022 | Należy wpisać **Technikum lub Szkoła Branżowa I st.** w Zespole Szkół w…………….adres szkoły  |
| Organ prowadzący szkołę  | Np. Starostwo Powiatowe w ….. / Miasto st. Warszawa |
| Imię i nazwisko Opiekuna stażu/praktyk | Wyznacza Pracodawca |
| Dane pracodawcy | Proszę wpisać **Dokładną nazwę Pracodawcy,** **adres i NIP** (zgodną z rejestrem CEiDG lub KRS – taka jak w umowie z pracodawcą) oraz adres miejsca odbywania stażu/praktyki jeśli jest inne niż adres rejestrowy firmy  |

Czas trwania stażu/praktyk: od ……..… do ………….

(KONIECZNIE UZUPEŁNIĆ!)

Liczba godzin stażu/praktyk: 150

|  |
| --- |
| Wyposażenie stanowiska Stażysty/Praktykanta podczas odbywania stażu/praktyk: |
|  |

|  |
| --- |
| Procedury wdrażania Stażysty/Praktykanta do pracy oraz monitorowania stopnia realizacji celów i treści edukacyjnych: |
|  |
|  |
| Cele edukacyjne |
|  |

|  |
| --- |
| Treści edukacyjne |
|  |

|  |
| --- |
| Zakres obowiązków stażysty/praktykanta |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HarmonogramData(od…do...) | Szacowana liczba godzin | Zakres czynności i zadań | Wiedza i umiejętności, które uczeń zdobędzie dzięki realizacji stażu/praktyki (cele edukacyjne) |
| Np. 02.04.2022 - 30.04.2022 | 30 |  |  |
|  |  |  |  |
| 01.05.2022 -20.05.2022 | 40 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| - | suma 150 | - | - |

Ramowy Plan Stażu/Praktyk będzie Realizowany przez:

PODPISUJE RODZIC/OPIEKUN PRAWNY ALBO **PEŁNOLETNI** STAŻYSTA/PRAKTYKANT

|  |  |
| --- | --- |
| data | Podpis Stażysty/Praktykanta[[1]](#footnote-1)  |

**PODPISUJE OPIEKUN WYZNACZONY PRZEZ PRACODAWCĘ**

Pod nadzorem:

|  |  |
| --- | --- |
| data | Podpis Opiekuna Stażysty/Praktykanta |

**PODPISUJE DYREKTOR SZKOŁY**

Opracowano przez:

|  |  |
| --- | --- |
| data | Podpis Dyrektora Szkoły, do której uczęszcza uczeń **PODPISUJE NAUCZYCIEL** |
| data | Podpis Nauczyciela |
| data | Podpis Pracodawcy |

**PODPISUJE PRACODAWCA**

**DATA NIE MOŻE BYĆ PÓŹNIEJSZA NIŻ DZIEŃ ROZPOCZĘCIE STAŻU**

**Proszę aby podpisy były na osobnej stronie**

**a dokument wydrukowany jednostronnie**

*(łatwiej jest poprawić dokument*

*jeśli nie trzeba ponownie zbierać*

*wszystkich podpisów)*

1. Pełnoletni Stażysta/ Praktykant lub rodzic/opiekun prawny Stażysty/ Praktykanta. [↑](#footnote-ref-1)