***Załącznik nr 6***

**Program stażu**

Dla uczennic/uczniów biorących udział w projekcie „*„e-Kopernik - wiedza i umiejętności pewnym wsparciem   
do zatrudnienia uczniów klas informatycznych ZS im. M. Kopernika w Koninie”*  współfinansowanego   
z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 8.3.1 WRPO

Diagnoza kompetencji i kwalifikacji stażysty/-ki została przeprowadzona przez opiekuna stażysty/-ki   
u pracodawcy i nauczyciela podczas rozmów dotyczących tworzenia i realizacji programu stażu.

Poniższy program wykracza poza zakres kształcenia zawodowego praktycznego w zawodzie technik informatyk/teleinformatyk \* w Zespole Szkół im. M. Kopernika w Koninie.

Staż będzie odbywał się na stanowisku ………………………………………………………..………………..…….

Dane stażysty/-ki

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………….………………..

Nazwa szkoły: Zespół Szkół im. M. Kopernika w Koninie

Zawód : technik informatyk/technik teleinformatyk \*

Miejsce zamieszkania ……………………………………………………………………….…………………………..

Dane firmy

Nazwa firmy ………………………………………………………………………………….…………………………..

Adres siedziby firmy …………………………………………………………………….……………………………….

Miejsce odbywania stażu ………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko opiekuna stażu ………………………………………………………………..……………………….

1. **Cele edukacyjne (kompetencje i umiejętności), które osiągnie stażysta/-ka:**

CELE OGÓLNE

1. podniesienie poziomu umiejętności i kompetencji w ramach kwalifikacji :

technik informatyk/technik teleinformatyk \*

1. poznanie specyfiki pracy na rzeczywistym stanowisku pracy .…………………………………………... ……………………………..……………………………………………………………………………………. w tym ponoszenie odpowiedzialności za wykonywanie działań na konkretnym stanowisku pracy
2. zdobycie praktycznego doświadczenia zawodowego i podniesienie kompetencji/umiejętności zawodowych z myślą o zyskaniu większych szans na zatrudnienie, ułatwiających podjęcie stałego zatrudnienia oraz poprawie pozycji na rynku pracy
3. weryfikacja wiedzy teoretycznej poprzez uczestnictwo w stażu.

CELE SZCZEGÓŁÓWE

W wyniku odbycia stażu stażysta/-ka podniesie swoje kompetencje/umiejętności w zakresie:

- ……………………………………………………………………………………..……………………………………

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

- ……………………………………………………………………………………..……………………………………

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

1. **Treść edukacyjna:**

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

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

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

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

1. **Zakres obowiązków stażysty/-ki:**
2. - ……………………………………………………………………………………..……………………………...
3. - ……………………………………………………………………………………..……………………………....
4. - ……………………………………………………………………………………..……………………………...
5. - ……………………………………………………………………………………..……………………………...
6. **Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz dotychczasowe kwalifikacje zawodowe stażysty/-ki uwzględniono w programie stażu\***

TAK NIE *\*niepotrzebne skreślić*

Dotychczasowe kwalifikacje zawodowe:

…………………… lub brak

1. **Zasady dotyczące wyposażenia stanowiska pracy stażysty/-ki:**

Pracodawca przyjmujący uczniów na staż musi zapewnić:

1. stanowisko pracy Stażysty/-ki, wyposażenie w niezbędne sprzęty, narzędzia materiały   
   i dokumentację techniczną, uwzględniającą wymagania bezpieczeństwa i higieny pracy niezbędne do realizacji harmonogramu stażu,
2. odzieży, obuwie robocze i środki ochrony indywidualnej przysługujące pracownikom na danym stanowisku,
3. dostęp do urządzeń higieniczno-sanitarnych oraz pomieszczeń socjalno-bytowych.
4. **Procedura wdrożenia stażysty/-ki**
5. Zapoznanie się z obowiązującymi przepisami BHP i p poż.
6. Zapoznanie się ze specyfiką stanowiska pracy
7. **Monitorowanie stopnia realizacji treści i celów edukacyjnych**
8. Weryfikacja obecności stażysty/-ki
9. Weryfikacja czynności określonych w harmonogramie
10. Ocena stażysty/-ki przez opiekuna stażu u pracodawcy
11. **Harmonogram realizacji stażu zawodowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Czynność | Ilość godzin |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Program opracowany przez:

…………………………………….. ……………………………………………….

(dyrektor szkoły) (doradca zawodowy w Projekcie)

Program opracowany we współpracy z podmiotem przyjmującym na staż:

……………………………….. ……………………………….

(opiekun) (przedstawiciel pracodawcy)