**Załącznik nr 2 do Regulaminu krajowych staży naukowych Politechniki Świętokrzyskiej**

**(Zarządzenie Nr 59/23 z dnia 29 maja 2023 r.)**

**PROGRAM I PLANOWANY PRZEBIEG STAŻU NAUKOWEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE NA TEMAT PRACOWNIKA** | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| Jednostka organizacyjna PŚk zatrudniająca pracownika | Katedra |  |
| Zajmowane stanowisko |  |
| Kontakt | Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE O UCZELNI/JEDNOSTCE NAUKOWEJ PRZYJMUJĄCEJ NA STAŻ** | | |
| Nazwa |  | |
| Adres |  | |
| Opiekun stażu |  | |
| Kontakt | Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CEL, OKRES I MIEJSCE REALIZACJI STAŻU** | |
| Cel | ……………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………… |
| Okres realizacji |  |
| Miejsce realizacji |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAM I PLANOWANY PRZEBIEG STAŻU** | |
| Zadania | Planowany czas realizacji (dni) |
| 1. ……………………………………………………………… 2. ……………………………………………………………… 3. ………………………………………………………………   …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  ………………………………………………………………….. | ………………………….  ………………………….  ………………………….  ………………………….  ………………………….  ………………………….  ………………………….  ………………………….  ………………………….  ………………………….  …………………………. |

|  |
| --- |
| **ZAKŁADANE EFEKTY STAŻU NAUKOWEGO** |
| 1. ……………………………………………………………………………………………. 2. ……………………………………………………………………………………………. 3. …………………………………………………………………………………………….   ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………... |

WNIOSKODAWCA

…………………………………………………..

(data i podpis)

BEZPOŚREDNI PRZEŁOŻONY

…………………………………………………..

(data i podpis)

DYREKTOR NAUKOWY DYSCYPLINY

…………………………………………………..

(data i podpis)