**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)