**Załącznik do umowy**

|  |
| --- |
| **HARMONOGRAM STAŻU****realizowanego w ramach projektu****„100/Stu – 100 studentów ASP Katowice podejmuje staże zawodowe”**Stażysta/ka i Opiekun/ka Stażu przed rozpoczęciem stażu podpisują uzgodniony harmonogram stażui przekazują go do zatwierdzenia Realizatorowi Projektu.**Podpisany harmonogram stanowi integralną część Trójstronnej Umowy Stażowej** |
| **1** Imię i Nazwisko Stażysty/ki  | 1857 |
| **2** Miejsce realizacji stażu  | Kaniewski Design |
| **3** Imię i Nazwisko Opiekuna/ki  |  |
| **4** Okres realizacji stażu  |  24-06-2019 - 06-09-2019 |
| **L. P.**  | **DATA (RRRR-MM-DD)**  | **GODZINY (GG:MM – GG:MM)** | **LICZBA GODZIN**  |
| 1. | 2019-06-24 | 11:00 – 17:00 | 6 |
| 2. | 2019-06-25 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 3. | 2019-06-26 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 4. | 2019-06-27 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 5. | 2019-06-28 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 6. | 2019-07.01 | 11:00 – 17:00 | 6 |
| 7. | 2019-07-02 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 8. | 2019-07-03 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 9. | 2019-07-04 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 10. | 2019-07-05 | 10:00 - 17:00 | 7 |
| 11. | 2019-07-08 | 11:00 – 17:00 | 6 |
| 12. | 2019-07-09 | 10:00 - 17:00 | 7 |
| 13. | 2019-07-10 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 14. | 2019-07-11 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 15. | 2019-07-12 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 16. | 2019-07-15 | 11:00 – 17:00 | 6 |
| 17. | 2019-07-16 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 18. | 2019-07-17 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 19. | 2019-07-18 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 20. | 2019-07-19 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 21. | 2019-07-22 | 11:00 – 17:00 | 6 |
| 22. | 2019-07-23 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 23. | 2019-07-24 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 24. | 2019-07-25 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 25. | 2019-07-26 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 26. | 2019-07-29 | 11:00 - 17:00 | 6 |
| 27. | 2019-07-30 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 28. | 2019-07-31 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 29. | 2019-08-01 | 10:00 - 17:00 | 7 |
| 30. | 2019-08-02 | 10:00 - 17:00 | 7 |
| 31. | 2019-08-05 | 11:00 - 17:00 | 6 |
| 32. | 2019-08-06 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 33. | 2019-08-07 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 34. | 2019-08-08 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 35. | 2019-08-09 | 10:00 - 17:00 | 7 |
| 36. | 2019-08-12 | 11:00 – 17:00 | 6 |
| 37. | 2019-08-13 | 10:00 - 17:00 | 7 |
| 38. | 2019-08-14 | 10:00 - 17:00 | 7 |
| 39. | 2019-08-19 | 11:00 – 17:00 | 6 |
| 40. | 2019-08-20 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 41. | 2019-08-21 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 42. | 2019-08-22 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 43. | 2019-08-23 | 09:00 – 16:00 | 7 |
| 44. | 2019-08-26 | 11:00 – 17:00 | 6 |
| 45. | 2019-08-27 | 10:00 – 17:00 | 7 |
| 46. | 2019-08-28 | 10:00 - 17:00 | 7 |
| 47. | 2019-08-29 | 10:00 - 17:00 | 7 |
| 48. | 2019-08-30 | 9:00 - 16:00 | 7 |
| 49. | 2019-09-02 | 11:00 - 17:00 | 6 |
| 50. | 2019-09-03 | 10:00 - 17:00 | 7 |
| 51. | 2019-09-04 | 10:00 - 17:00 | 7 |
| 52. | 2019-09-05 | 10:00 - 17:00 | 7 |
| 53. | 2019-09-06 | 9:00 - 16:00 | 7 |
| 54. |  |  |  |
| **RAZEM LICZBA GODZIN PRACY:** | **360** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LICZBA GODZIN W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH** |  |
| **MIESIĄC I** | **MIESIĄC II** | **MIESIĄC III** | MIESIĄC IV |
| 34 | 156 | 136 | 34 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………...............................................................podpis Opiekuna/ki Stażu | ………...............................................................podpis Stażysty/tki | ………...............................................................podpis Realizatora Projektu |