**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 stażu  i przekazują go do zatwierdzenia Realizatorowi Projektu.  **Podpisany harmonogram stanowi integralną część Trójstronnej Umowy Stażowej** | | | | |
| **1** Imię i Nazwisko Stażysty/ki | | 1988 | | |
| **2** Miejsce realizacji stażu | | Saternus Distribution Sp. z o.o. Sp. K., ul. Nowa 32, 41-500 Chorzów | | |
| **3** Imię i Nazwisko Opiekuna/ki | | ……………………. | | |
| **4** Okres realizacji stażu | | 10.06.2019 – 23.08.2019 | | |
| **L. P.** | **DATA (RRRR-MM-DD)** | | **GODZINY PRACY  (GG:MM - GG:MM)** | **LICZBA GODZIN** |
| 1. | 2019-06-10 | | 10:00 – 16:00 | 6 |
| 2. | 2019-06-11 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 3. | 2019-06-12 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 4. | 2019-06-13 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 5. | 2019-06-14 | | 10:00 – 16:00 | 6 |
| 6. | 2019-06-18 | | 11:00 – 16:00 | 5 |
| 7. | 2019-06-19 | | 08:00 – 15:00 | 7 |
| 8. | 2019-06-24 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 9. | 2019-06-26 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 10. | 2019-06-27 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 11. | 2019-06-28 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 12. | 2019-07-01 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 13. | 2019-07-02 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 14. | 2019-07-03 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 15. | 2019-07-04 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 16. | 2019-07-05 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 17. | 2019-07-08 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 18. | 2019-07-09 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 19. | 2019-07-10 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 20. | 2019-07-11 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 21. | 2019-07-12 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 22. | 2019-07-15 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 23. | 2019-07-16 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 24. | 2019-07-17 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 25. | 2019-07-18 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 26. | 2019-07-19 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 27. | 2019-07-22 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 28. | 2019-07-23 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 29. | 2019-07-24 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 30. | 2019-07-25 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 31. | 2019-07-26 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 32. | 2019-07-29 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 33. | 2019-07-30 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 34. | 2019-07-31 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 35. | 2019-08-01 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 36. | 2019-08-02 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 37. | 2019-08-05 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 38. | 2019-08-06 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 39. | 2019-08-07 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 40. | 2019-08-08 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 41. | 2019-08-09 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 42. | 2019-08-19 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 43. | 2019-08-20 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 44. | 2019-08-21 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 45. | 2019-08-22 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| 46. | 2019-08-23 | | 08:00 – 16:00 | 8 |
| **RAZEM LICZBA GODZIN PRACY:** | | | | **360** |
|  | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LICZBA GODZIN W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH** | | |
| **MIESIĄC I** | **MIESIĄC II** | **MIESIĄC III** |
| 80 | 184 | 96 |

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