Załącznik nr 1 do Umowy
nr ……./20 ……
z dnia ……

HARMONOGRAM
przyjmowania Uczestników na staż uczniowski/zawodowy[1]
w ramach Projektu pn. Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim – etap II

Lp.	Miesiąc/rok realizacji stażu uczniowskiego/zawodowego	Liczba osób przyjmowana na staż uczniowski/zawodowy w poszczególnych miesiącach	Nazwa stanowiska stażysty[2]	Imię i nazwisko Opiekuna stażu uczniowskiego/zawodowego[3]
1.				
2.				
3.				
…				

……, dnia ……..
(miejscowość i data)

……
……
(pieczątka i podpis Organizatora stażu)

……
(podpis osoby upoważnionej
ze strony Jednostki kierującej)

[1] niepotrzebne skreślić
[2] jeśli Organizator stażu uczniowskiego/zawodowego planuje przyjąć Uczestników stażu uczniowskiego/zawodowego na więcej niż jedno stanowisko, należy wskazać kolejno stanowiska i odrębnie liczbę osób na każde stanowisko
[3] na jednego Opiekuna stażu przypada maksymalnie 3-ch stażystów w jednej grupie