**PROGRAM WIZYTY STUDYJNEJ**

**organizowanej w ramach projektu „UNIWERSYTET 2.0 – STREFA KARIERY”**

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Instytucji przyjmującej** |  |
| **Adres Instytucji przyjmującej** |  |
| **Termin wizyty studyjnej** |  |
| **Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za wizytę studyjną z Instytucji przyjmującej (imię i nazwisko, telefon, e-mail)**  |  |
| **HARMONOGRAM WIZYTY STUDYJNEJ** |
| **Data**  | **Godziny (od-do)** | **Opis umiejętności zawodowych i przedsiębiorczych zdobytych przez uczestnika podczas wizyty studyjnej** |
|  |  | * ………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………
 |
|  |  | * ………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………
 |

………………………………………….

Podpis Instytucji przyjmującej