**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