*Załącznik 6 do Regulaminu projektu stażowego*

**PROGRAM STAŻU**

w ramach realizowanego projektu pn. Praxis. Program staży dla historyków sztuki,

nr umowy UDA-POWR.03.01.00-00-S176/15

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczestnika projektu** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Rocznik naboru, Rok studiów |  |
| Nr umowy stażowej | **WH.IHS-279/Praxis/\_\_/20\_\_/\_\_** |
| Nazwa Przyjmującego na Staż |  |
| Nazwa stanowiska stażysty |  |
| **I. Skrócony opis programu i główne założenia** | |
|  | |
| **II. Czas trwania programu** | |
| 1. Czas trwania: od **\_\_.\_\_.201\_r.** do **\_\_.\_\_.201\_r.** 2. Długość stażu **3**/**6 miesięcy**. 3. Liczba godzin do przepracowania przez uczestnika programu:  * W ciągu miesiąca: **120** * Przez cały czas trwania programu: **360**/**720** | |
| **III. Obszar biznesowy / Dział / Komórka organizacyjna, w której odbywa się program** | |
|  | |
| ***IV. Cele edukacyjne*** | |
| **W zakresie kompetencji przedsiębiorczych:**  ***Np.*** *Zapoznanie stażysty ze znaczeniem i sposobem funkcjonowania Działu Marketingu w organizacji XYZ. Zapoznanie się ze sposobami ubiegania się o źródła finansowania działalności fundacji artystycznej (ze środków publicznych, prywatnych lub środków międzynarodowych fundacji wsparcia kultury współczesnej);*  **W zakresie kompetencji zawodowych:**  ***Np.*** *Przyswojenie przez praktykanta podstawowych koncepcji wykorzystywanych przy wprowadzaniu produktu na rynek; Nabycie kompetencji w planowaniu, realizacji i ewaluacji konkretnych projektów wystawienniczych i działań artystycznych;*  **W zakresie kompetencji interpersonalnych:**  ***Np.*** *Rozwój umiejętności współdziałania w grupie, prawidłowej diagnozy dylematów zawodowych i ich rozstrzygania* | |
| **V. Treści edukacyjne** | |
| ***Np.*** *Struktura Działu Marketingu w organizacji XYZ. Procesy i działania podejmowane przez Dział Marketingu w organizacji XYZ w powiązaniu z innymi komórkami organizacji oraz w odniesieniu do*  *klientów zewnętrznych. Koncepcje i metody ich zastosowania: marketing mix, ocena rentowności produktu.* | |
| **VI. Podstawowy zakres obowiązków** | |
|  | |

*………………………………………… ………………………………………………..*

*Data, Miejscowość Podpis opiekuna stażysty*

*………………………………………… ………………………………………………..*

*Data, Miejscowość Podpis Koordynatora Merytorycznego*