*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*