



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 17/2014

## Umowa o staż nr .....

zawarta w dniu ..... w ....., pomiędzy

### **UNIwersYTETEM JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH**

reprezentowanym przez **prof. zw. dr hab. Jacka Semaniaka – Rektora**  
zwanym w treści umowy **Uniwersytetem**

a

**Panem/Panią** .....

PESEL: ..... NIP: .....

Zwanym dalej **Stażystą**

Dane Stażysty dla celów podatkowych :

Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia: .....

Imię ojca: ..... Imię matki: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Ulica ....., nr domu ....., nr mieszkania .....

Województwo .....

Powiat ..... Gmina .....

Urząd Skarbowy: .....

Pozostałe dane niezbędne dla celów podatkowych i ubezpieczeniowych zawiera  
załączone od umowy oświadczenie Stażysty.

Strony umowy postanawiają:

### § 1

1. Stypendium stażowe finansowane jest w ramach projektu „grantPROGRES II - program zwiększenia liczby absolwentów kierunków zamawianych”(UDA-POKL.04.01.02-00-233/11-01). Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Priorytet IV Szkolnictwo wyższe i nauka, Działanie 4.1 Wzmocnienie i rozwój potencjału dydaktycznego uczelni oraz zwiększenie liczby absolwentów kierunków o kluczowym znaczeniu dla gospodarki opartej na wiedzy, Poddziałanie 4.1.2 Zwiększenie liczby absolwentów kierunków o kluczowym znaczeniu dla gospodarki opartej na wiedzy

### § 2

#### **Uniwersytet zobowiązuje się do:**

1. Skierowania Stażysty do odbycia stażu u Realizatora Stażu.
2. Zapoznania Stażysty z harmonogramem stażu.
3. Wypłaty stypendium stażowego Stażysty odbywającemu staż w wysokości do ..... zł brutto miesięcznie.
4. Od wynagrodzenia będą odprowadzane składki na ubezpieczenie społeczne, zgodnie z Ustawą o systemie ubezpieczeń społecznych z dn. 13.10.1998 (Dz. U. z 2007 r. nr 11, poz. 74 ze zm.). Stażysta zobowiązany jest do podania niezbędnych



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego danych wymaganych do zgłoszenia do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i wypełnienia oświadczeń stanowiących załączniki do niniejszej umowy.

5. Wydania Stażysty zaświadczenia o odbyciu stażu.
6. Pozbawienia Stażysty możliwości kontynuowania stażu na wniosek Realizatora Stażu lub po zasięgnięciu jego opinii, w przypadkach:
  - 1) opuszczenia z przyczyn nieusprawiedliwionych więcej niż jednego dnia stażu,
  - 2) naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy.
7. Sprawowania nadzoru nad odbywaniem stażu.
8. Staż będzie odbywał się w okresie od .....do .....

### § 3

Wypłata stypendium określonego w § 2 ust. 3 nastąpi miesięcznymi transzami na konto bankowe nr .....

(numer i nazwa banku)

po dostarczeniu przez Stażystę następujących dokumentów: miesięcznego sprawozdania oraz listy obecności za dany miesiąc poświadczonych przez Realizatora Stażu, a po trzecim miesiącu sprawozdania końcowego poświadczonego przez Realizatora Stażu w terminie do 5 dni roboczych po zakończeniu każdego miesiąca.

### § 4

#### **Stażysta zobowiązuje się do:**

1. Ubezpieczyć w zakresie Odpowiedzialności Cywilnej oraz Następstw Nieszczęśliwych Wypadków w czasie trwania stażu.
2. Rozpocząć i zakończyć staż zgodnie terminem określonym § 2 ust. 8 umowy.
3. Odbyć staż w miejscu i zgodnie z zasadami i harmonogramem stażu określonymi przez Realizatora Stażu.
4. Wykonywania polecone czynności w terminie i z należytą starannością.
5. W przypadku niedopełnienia obowiązków wymienionych w ust. 1-4 niezależnie od przyczyn niedopełnienia tych obowiązków lub w razie przerwania stażu, z wyjątkiem przyczyn losowych, *Uniwersytet* ma prawo odstąpić od umowy. W takim przypadku *Uniwersytetowi* przysługuje od *Stażysty* zwrot kwoty w wysokości wynagrodzenia za jeden miesiąc określonego w § 1 ust. 3 umowy, chyba że *Stażysta* nie otrzymał jeszcze żadnego wynagrodzenia z tytułu niniejszej umowy.

### § 5

*Uniwersytet* może pozbawić *Stażystę* możliwości kontynuowania stażu w przypadku:

- 1) nieusprawiedliwionej nieobecności więcej niż jednego dnia stażu,
- 2) naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, w szczególności stawienia się do odbycia stażu w stanie wskazującym na



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych lub spożywania  
w miejscu pracy alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych.

#### § 6

1. Czas wykonywania zadań przez stażystę w Zakładzie pracy nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo (lub mniej niż 40h/tydzień w przypadku gdy jest to uzasadnione rodzajem pracy lub jej organizacją), a stażysta będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.
2. Stażysta nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani ponad czas wykonywania zadań określonych w ust. 1.
3. W okresie odbywania stażu kobiecie w ciąży nie mogą być powierzane czynności lub zadania w warunkach szkodliwych lub uciążliwych dla zdrowia oraz w porze nocnej.

#### § 7

Realizator Stażu nie ponosi żadnych kosztów związanych z wynagrodzeniem Stażysty.

#### § 8

Stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy za uprzednim jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia. Wypowiedzenie wymaga pisemnego uzasadnienia.

#### § 9

Wszelkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej (pod rygorem nieważności) stanowiącej aneks do umowy

#### § 10

Spory mogące wyniknąć w czasie trwania niniejszej umowy strony rozstrzygają polubownie, a w przypadku braku takiej możliwości poddają pod orzecznictwo sądów powszechnych właściwych dla siedziby Uniwersytetu.

#### § 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

#### § 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....  
**Stażysta**

.....  
**Uniwersytet**

#### **Wykaz załączników do umowy:**

- załącznik nr 1 - harmonogram stażu,
- załącznik nr 2 – lista obecności
- załącznik nr 3 – wniosek urlopowy
- załącznik nr 4 – wzór miesięcznego sprawozdania ze stażu
- załącznik nr 5 - wzór końcowego sprawozdania z realizacji stażu
- załącznik nr 6- wzór ankiety dot. przebiegu stażu.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

### HARMONOGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności:  
.....
2. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:.....
3. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:.....
4. Termin stażu: .....
5. Opiekun:  
Imię i nazwisko:.....  
Stanowisko w zakładzie pracy:.....

<b>ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI</b>	<b>OKRES STAŻU/ (MIESIACE, ETAPY REALIZACJI)</b>

.....  
Podpis opiekuna stażu



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Załącznik nr 2

### LISTA OBECNOŚCI

.....  
/Pieczęć Realizatora Stażu/

1. Miejsce odbywania stażu: .....
2. Miesiąc:..... Rok:.....
3. Imię i nazwisko stażysty:.....
4. Numer umowy:.....

<b>Dzień</b>	<b>Podpis stażysty</b>
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

**DW** – dni wolne ( na pisemny wniosek stażysty, w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowe)

**CH** – zwolnienie lekarskie

**Oświadczam, iż odbywający staż nie przekraczał 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo.**

.....  
Podpis opiekuna stażu



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3

**Wniosek z dnia .....**

.....  
(imię i nazwisko Stażysty/tki)

**Proszę o udzielenie mi dnia wolnego/dni wolnych\* w wymiarze ..... dnia/dni\* w terminie ..... roku.**

.....  
(podpis kierownika projektu)

.....  
(podpis Stażysty/tki)

Wyrażam zgodę

.....  
(podpis i pieczęć Pracodawcy)



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4

### **MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE ZE STAŻU**

Projekt „grantPROGRES II - program zwiększenia liczby absolwentów kierunków zamawianych”(UDA-POKL.04.01.02-00-233/11-01)

Data	Zakres zadań wykonywanych przez Stażystę

.....  
podpis Opiekuna stażu

.....  
podpis Stażysty



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 5

Data wpływu sprawozdania

.....

Numer: .....

Podpis: .....

....., dnia .....

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....

.....  
(Data urodzenia)

**SPRAWOZDANIE KOŃCOWE OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ**

Okres odbywania stażu od dnia ..... do dnia .....

Miejsce odbywania stażu.....

Staż obejmował wykonywanie zadań w zawodzie

.....

**Rodzaj odbywanych zajęć w okresie stażu**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Uzyskane kwalifikacje/umiejętności zawodowe po odbyciu stażu**

.....  
.....  
.....

.....  
(data i podpis Stażysty)

Potwierdzam prawdziwość informacji w sprawozdaniu

.....  
(podpis i imienna pieczęć opiekuna)





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 6

### KWESTIONARIUSZ ANKIETY

Ankieta ma charakter anonimowy i poufny. Prosimy więc o szczerze wypełnienie ankiety poprzez zakreślenie odpowiedzi „X”. Ankieta służy ewaluacji Projektu grantPROGRES II – program zwiększenia liczby absolwentów kierunków zamawianych. Przedmiotem badania jest ocena staży i pracodawców.

1. Czy program stażu był zgodny z Pana/Pani oczekiwaniami?

TAK  NIE

Uwagi:

.....

2. Czy warunki pracy umożliwiły realizację powierzonych zadań przez pracodawcę?

TAK  NIE

Uwagi:

.....

3. Proszę wymienić kompetencje, które Pan/Pani nabył/ła lub rozwinął/ęta podczas stażu

a) .....

b) .....

c) .....

4. Jak ogólnie Pani/Pan odbyły staż?

**Bardzo źle** 1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10 **bardzo dobrze**

5. Proszę wskazać najkorzystniejsze aspekty odbytego stażu.

.....  
.....  
.....

6. Proszę wskazać najmniej korzystne aspekty odbytego stażu.

.....  
.....  
.....

7. Proszę wpisać inne uwagi dotyczące stażu

.....  
.....  
.....

Nazwa firmy, w której Pan/Pani odbywał/a staż .....

### Informacje o respondencie

**Płeć:** 1.  kobieta 2.  mężczyzna

**Wiek:** .....

**Kierunek studiów** .....

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety !**