DZIENNIK STAŻU

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki stażu: ……..……..……..

Nazwa zawodu/stanowisko: ……..……..……

Nazwa Przedsiębiorcy/Pracodawcy: …….

Numer Umowy w sprawie realizacji stażu: ……..……

Wymiar czasu stażu (liczba godzin stażu): ……..……

Imię i nazwisko Opiekuna/ki stażu: ……..……

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis Uczestnika/Uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis Uczestnika/Uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis Uczestnika/Uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
13						
14						
15						
16						
17						
18						

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis Uczestnika/Uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis Uczestnika/Uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Dzień	Data	Liczba zrealizowanych godzin stażu	Miejsce odbywania stażu	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Potwierdzenie obecności na stażu	
					Podpis Uczestnika/Uczestniczki stażu	Podpis Opiekuna/ki stażu
31						

OPINIA PRZEDSIĘBIORCY OCENA ZREALIZOWANEGO STAŻU ORAZ OPIS KOMPETENCJI I UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH NABYTYCH PRZEZ UCZNIA/UCZENNICĘ W TRAKCIE REALIZACJI STAŻU	
Liczba godzin zrealizowanego stażu	
Ocena przebiegu stażu (zgodnie ze skalą ocen, tj. celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedostateczny)	
Nabyta wiedza	
Nabyte umiejętności	

OPINIA PRZEDSIĘBIORCY OCENA ZREALIZOWANEGO STAŻU ORAZ OPIS KOMPETENCJI I UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH NABYTYCH PRZEZ UCZNIA/UCZENNICĘ W TRAKCIE REALIZACJI STAŻU	
Informacje dodatkowe /np. dodatkowe egzaminy wewnętrzne przeprowadzone przez Przedsiębiorcę / Pracodawcę	

……	……..	……..
Data, podpis Uczestnika/Uczestniczki stażu	Data, podpis Opiekuna/ki stażu	Data, pieczęć i podpis Przedsiębiorcy/Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Przedsiębiorcy/Pracodawcy