UNIWERSYTET MARII CURIE - SKŁODOWSKIEJ

Kierunek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DZIENNIK STAŻU**

Imię i nazwisko stażysty/tki

 Pieczęć Biura Projektu

TERMIN TRWANIA STAŻU

od ……………………….. do …………………………

Nazwa zakładu pracy

Adres

**Oddział** /Dział\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potwierdzenie rozpoczęcia stażu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *data* | *podpis Opiekuna stażu* | *pieczęć zakładu pracy i podpis Dyrektora* |
| ....................................... | ....................................... | ....................................... |

**KARTA TYGODNIOWA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Daty: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_r. do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny pracy****od - do** | **Liczba godzin pracy** | **Opis zadań wykonywanych w ramach stażu** | **Uwagi ogólne stażysty/tki o przebiegu stażu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pieczęć i podpis Opiekuna stażu

**KARTA TYGODNIOWA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Daty: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_r. do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny pracy****od - do** | **Liczba godzin pracy** | **Opis zadań wykonywanych w ramach stażu** | **Uwagi ogólne stażysty/tki o przebiegu stażu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pieczęć i podpis Opiekuna stażu

**KARTA TYGODNIOWA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Daty: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_r. do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny pracy****od - do** | **Liczba godzin pracy** | **Opis zadań wykonywanych w ramach stażu** | **Uwagi ogólne stażysty/tki o przebiegu stażu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pieczęć i podpis Opiekuna stażu

**KARTA TYGODNIOWA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Daty: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_r. do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Godziny pracy****od - do** | **Liczba godzin pracy** | **Opis zadań wykonywanych w ramach stażu** | **Uwagi ogólne stażysty/tki o przebiegu stażu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pieczęć i podpis Opiekuna stażu

**Potwierdzenie zakończenia stażu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *data* | *podpis Opiekuna stażu* | *pieczęć zakładu pracy* |
| ....................................... | ....................................... | ....................................... |

**Opinia opiekuna stażu ze strony Zakładu Pracy, dotycząca realizacji programu stażu przez studenta:**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

STAŻ ZALICZONO: TAK **□** NIE **□**

 Podpis i pieczęć Opiekuna stażu

 ………………………………..……………..

**Wypełnia Biuro Projektu**

**Uwagi specjalisty ds. staży o przebiegu stażu:**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**Zaliczenie stażu przez specjalistę ds. staży:**

|  |  |
| --- | --- |
| *data* | *podpis specjalisty ds. staży* |
| ....................................... | ....................................... |