**DZIENNIK STAŻU**

**W RAMACH PROJEKTU „WIZA na rynku pracy – edycja II”**

**etap ……..**

**I. STAŻYSTA/KA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy  |  |

**II. PRACODAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Pracodawcy |  |
| Adres |  |

**III. OPIEKUN STAŻU ZE STRONY PRACODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |

**KARTA STAŻU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Godziny pracy****(od-do)** | **Liczba****godzin pracy** | **Zadania realizowane przez stażystę/kę****(ewentualne uwagi, obserwacje, wnioski stażysty/ki co do wykonywanej pracy, informacja o wykorzystanych materiałach zużywalnych)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W razie potrzeby proszę rozszerzyć listę o kolejne pozycje.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………….. | ……………………………….. |
| Opiekun stażu ze str. Pracodawcy | Stażysta/tka |