

Dziennik stażu/praktyk

Projekt **„Zintegrowany rozwój szkolnictwa zawodowego”** realizowany w ramach Osi priorytetowej X „Edukacja dla rozwoju regionu”, Działania 10.3 „Doskonalenie zawodowe”, Poddziałania 10.3.1 „Doskonalenie zawodowe uczniów” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

| Imię i nazwisko Stażysty/Praktykanta |  |
| --- | --- |
| Nr umowy |  |
| Szkoła, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2021/2022 |  |
| Kierunek kształcenia |  |
| Organ prowadzący szkołę |  |
| Imię i nazwisko Opiekuna stażu/praktyk |  |
| Dane pracodawcy |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Liczba godzin | Wykonywana praca/zrealizowane zadania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| - | Suma: 150 | - |

|  |
| --- |
| Cel i program stażu/praktyk: |
|  |

|  |
| --- |
| Opis zadań wykonywanych przez stażystę/praktykanta: |
|  |

|  |
| --- |
| Opinia Opiekuna stażu/praktyk i Pracodawcy.Stażysta/Praktykant wykazał szczególne zainteresowanie w: |
|  |

|  |
| --- |
| Stażysta/Praktykant nabył umiejętności w zakresie: |
|  |

|  |
| --- |
| Ogólna ocena stażu/praktyk i dodatkowe informacje: |
|  |

Staż/ Praktyka został zrealizowany przez:

|  |  |
| --- | --- |
| data | Podpis Stażysty/Praktykanta[[1]](#footnote-1)  |

Pod nadzorem:

|  |  |
| --- | --- |
| data | Podpis Opiekuna Stażysty/Praktykanta |

Odbycie stażu/praktyki potwierdzono przez:

|  |  |
| --- | --- |
| data | Podpis Pracodawcy |

1. Pełnoletni Stażysta/Praktykant lub rodzic/opiekun prawny Stażysty/Praktykanta. [↑](#footnote-ref-1)