



Dziennik stażu zawodowego

na stanowisku:

.....

imię i nazwisko stażysty/teki

.....

Termin

od **do**

Opiekun stażu:

.....

Pracodawca:

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

Rodzaj wykonywanych zadań

Tydzień	Data od... do...	Liczba godzin pracy	Opis wykonywanych czynności	Podpis stażysty/stki	Podpis opiekuna
			1) 2) 3) 4) 5) 6)		
			1) 2) 3) 4) 5) 6) 7)		
			1) 2) 3) 4) 5) 6)		
			1) 2) 3) 4) 5) 6)		
			1) 2) 3) 4)		

**Wykaz uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych
określonych w programie stażu**

Lp.	Uzyskane kwalifikacje lub umiejętności zawodowe

.....
Pracodawca

.....
Opiekun Stażu

.....
Stażysta/tka:

