**Załącznik nr 2 do Porozumienia**Dziennik Stażu

**DZIENNIK STAŻU**

Imię i nazwisko uczestnika stażu: ………………….………………………..……………..

Nazwa zawodu/stanowisko: ………………….………………………..……………

Nazwa Przedsiębiorcy/Pracodawcy: ………………………………………………………….

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

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

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

| **Dzień** | **Data** | **Liczba zrealizowanych godzin stażu** | **Miejsce odbywania stażu** | **Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu** | **Potwierdzenie obecności na stażu** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podpis uczestnika stażu | Podpis Opiekuna stażu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |

| **OPINIA PRZEDSIĘBIORCY**  **OCENA ZREALIZOWANEGO STAŻU ORAZ OPIS KWALIFIKACJI I UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH NABYTYCH PRZEZ UCZNIA W TRAKCIE REALIZACJI STAŻU** | |
| --- | --- |
| Liczba godzin zrealizowanego stażu |  |
| Ocena przebiegu stażu |  |
| Nabyta wiedza |  |
| Nabyte umiejętności |  |
| Informacje dodatkowe  /np. dodatkowe egzaminy wewnętrzne przeprowadzone przez Przedsiębiorcę / |  |

……………………………… ………………………………….…….. ………………………………….……..

Data, podpis uczestnika stażu Data, podpis Opiekuna stażu Data, podpis osoby upoważnionej

do reprezentacji Przedsiębiorcy/Pracodawcy