

Załącznik nr 3

do umowy
o realizację staży/praktyk zawodowych

DZIENNIK STAŻU/PRAKTYKI
w ramach projektu „Dostosowanie edukacji zawodowej do potrzeb rynku pracy”

w zawodzie lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów lub specjalności)*:

.....

Przyjmujący na Staż/Praktykę:

(nazwa i adres firmy)

Imię i nazwisko Opiekuna Stażysty/Praktykanta:

Imię i nazwisko Stażysty/Praktykanta:

Data rozpoczęcia stażu/praktyki:

Data zakończenia stażu/praktyki:

Wymiar czasu stażu/praktyki (liczba godzin stażu/praktyki)

Miejsce odbywania stażu/praktyki:

Nazwa: Staż/Praktyka w zawodzie lub specjalności

Imię i nazwisko Opiekuna Stażysty/Praktykanta:

Lp.	Termin	Godziny stażu/ praktyki	Realizowane czynności (opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu/praktyki)	Liczba godzin	Podpis Opiekuna Stażysty/Praktykanta

[illegible]

(Data i podpis uczestnika Stażu/Praktyki)

(Data i podpis Opiekuna stażu/praktyki)

(Data, pieczęć i podpis Przyjmującego na staż/praktykę)

lub osoby uprawnionej do reprezentowania

Przyjmującego na staż/praktykę)