Załącznik nr 4

do umowy trójstronnej o staż uczniowski nr …./202..

**DZIENNICZEK**

**STAŻU UCZNIOWSKIEGO**

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*nazwa i adres Podmiotu przyjmującego na staż/Pracodawcy*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*imię i nazwisko Uczestnika stażu uczniowskiego*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*stanowisko pracy*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*imię i nazwisko Opiekuna stażysty*

Potwierdzam, że

…………………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko uczestnika stażu uczniowskiego*

odbył instruktaż i zapoznał się z przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącymi wykonywanych prac przed rozpoczęciem stażu uczniowskiego.

…………………………………

*Pieczęć i czytelny podpis Pracodawcy*

**Harmonogram stażu uczniowskiego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Godziny pracy (od-do)** | **Liczba godzin** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Realizacja programu stażu uczniowskiego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data** | **Rodzaj realizowanych zadań** | **Nabyte umiejętności i kompetencje w ramach kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **L.p.** | **Data** | **Rodzaj realizowanych zadań** | **Nabyte umiejętności i kompetencje w ramach kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data** | **Rodzaj realizowanych zadań** | **Nabyte umiejętności i kompetencje w ramach kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data** | **Rodzaj realizowanych zadań** | **Nabyte umiejętności i kompetencje w ramach kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data** | **Rodzaj realizowanych zadań** | **Nabyte umiejętności i kompetencje w ramach kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data** | **Rodzaj realizowanych zadań** | **Nabyte umiejętności i kompetencje w ramach kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data** | **Rodzaj realizowanych zadań** | **Nabyte umiejętności i kompetencje w ramach kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Opinia Pracodawcy o stażyście:**

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

**Ogólna ocena Stażysty: …………………………………………………**

**…………………………………………………………..**

*Pieczęć firmowa, data, podpis Opiekuna stażysty*

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzam prawidłowy przebieg oraz dokumentowanie stażu *(wypełnia specjalista ds. organizacji staży)* | |
| data ………………………….…………… | |
| imię i nazwisko specjalisty ds. organizacji staży |  |
| podpis specjalisty ds. organizacji staży |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzam odbiór zaświadczenia o odbyciu stażu uczniowskiego. *(wypełnia Uczestnik stażu)* | |
| data ………………………….…………… | |
| imię i nazwisko Uczestnika stażu |  |
| podpis Uczestnika stażu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzam kompletność i odbiór dokumentacji stażowej *(wypełnia Koordynator projektu)* | |
| data ………………………….…………… | |
| pieczęć i podpis koordynatora Projektu |  |