



DZIENNIK STAŻU ZAWODOWEGO

Stażysta:
(imię, imiona i nazwisko)

Okres realizacji stażu			Opis zadań wykonywanych przez stażystę
Data	Godziny od... do ...	Ilość godzin	
1 dzień			
2 dzień			
3 dzień			

Stażysta:
(imię, imiona i nazwisko)



Okres realizacji stażu			Opis zadań wykonywanych przez stażystę
Data	Godziny od... do ...	Ilość godzin	
4 dzień			
5 dzień			
6 dzień			
7 dzień			



Stażysta:
(imię, imiona i nazwisko)

Okres realizacji stażu			Opis zadań wykonywanych przez stażystę
Data	Godziny od... do ...	Ilość godzin	
8 dzień			
9 dzień			
10 dzień			
Łączna ilość godzin			

.....
(podpis Stażysty)

.....
(podpis Opiekuna stażu)

.....
(MIEJSCE REALIZACJI STAŻU)



OPINIA PRACODAWCY O STAŻYŚCIE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis opiekuna stażu / pracodawcy