



DZIENNIK STAŻU

Stażysta:
(imię, imiona i nazwisko)

Okres realizacji stażu mobilnego			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 mobilnego			Opis zadań wykonywanych przez stażystę
Data	Godziny od... do ...	Ilość godzin	
4 dzień			
5 dzień			
Łączna ilość godzin			

.....
(podpis Stażysty)

.....
(podpis Opiekuna stażu)

.....
(nazwa pracowni ceramicznej)