



# Dziennik stażu

## PROJEKT

**KINO ZAWODOWE – staże zawodowe zorientowane na stanowiska pracy w projekcie produkcji filmowej**

**- CZAS NA STAŻ – granty dla innowatorów społecznych oferujących nowe rozwiązania praktycznej nauki zawodu w przejściu z edukacji do pracy**

.....  
Imię i nazwisko stażysty

.....  
Nr umowy o organizację stażu

.....  
Podpis opiekuna stażu



## Informacje o realizacji stażów w ramach projektu

Projekt CZAS NA STAŻ – granty dla innowatorów społecznych oferujących nowe rozwiązania praktycznej nauki zawodu w przejściu z edukacji do pracy (POWR.04.01.00-00-I050/15) realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

„KINO ZAWODOWE – staże zawodowe zorientowane na stanowiska pracy w projekcie produkcji filmowej” przewiduje organizację .....godzin stażu dla uczniów w przedsiębiorstwach i instytucjach, które zadeklarują chęć organizacji takiego stażu. Zasady organizacji stażu określa umowa trójstronna organizacji stażu.

### Podstawowe cele stażu:

- wykorzystywanie teoretycznych wiadomości uzyskanych w toku nauki w trakcie odbywania stażu u organizatora oraz udział w produkcji filmu.

### Zasady dokumentowania odbywanego stażu

Uczeń odbywający staż zobowiązany jest do jego rzetelnego dokumentowania, tj. wypełniania dziennika stażu oraz niezwłocznego dostarczenia go do opiekuna po zakończeniu odbywania stażu.

**Jednocześnie uczeń odbywający staż podpisuje listę obecności wg ustalonego wzoru i dostarcza ją do opiekuna nie później niż do 1-ego roboczego dnia, następującego po dniu zakończenia stażu. Lista obecności jest podstawą naliczenia i wypłacenia wynagrodzenia stażysty**

### Informacje/kontakt:

..... – opiekun ze strony .....

Tel: .....

e-mail: [.....](mailto:.....)

### Biuro Projektu „KINO ZAWODOWE – staże zawodowe zorientowane na stanowiska pracy w projekcie produkcji filmowej”:

.....  
.....



## KARTA REALIZACJI 150H STAŻU

Data	Godziny od... do...	Charakterystyka wykonywanej pracy	Czytelny podpis stażysty
	Ilość godzin	Zadania do realizacji	

.....  
Data i podpis opiekuna stażu oraz pieczęć firmowa



## OPINIA MENTORA O PRZEBIEGU STAŻU

**Stażysta/ka nabył/a umiejętności w zakresie:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Dodatkowe informacje i ogólna ocena stażu:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zatwierdzam

.....  
Data i podpis opiekuna stażu oraz pieczęć firmowa