**Zał. nr 6 do Regulaminu**

**DZIENNIK STAŻU**

Imię i nazwisko uczestnika stażu: ………………….………………………..……………..

Nazwa zawodu/stanowisko: ………………….………………………..……………

Nazwa Przedsiębiorcy: ………………………………………………………….

Numer porozumienia w sprawie realizacji staży uczniowskich: ……………………………………………….…………

Wymiar czasu stażu (liczba godzin stażu): ……………………………………………….…………

Imię i nazwisko Opiekuna uczestnika stażu: ……………………………………………….…………

| **Dzień**  | **Data** | **Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu/praktyce** | **Podpis Opiekuna stażu**  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |

……………………………… ………………………………….…….. ………………………………….……..

Data, podpis uczestnika stażu/praktyki Data, podpis Opiekuna uczestnika stażu/praktyki Data, podpis Przedsiębiorcy/osoby upoważnionej

| **OPINIA PRZEDSIĘBIORCY** **OCENA ZREALIZOWANEGO STAŻU ORAZ OPIS KWALIFIKACJI I UMIEJĘTNOSCI ZAWODOWYCH NABYTYCH PRZEZ UCZNIA** **W TRAKCIE REALIZACJI STAŻU** |
| --- |
| Ocena przebiegu stażu |  |
| Nabyta wiedza |  |
| Nabyte umiejętności |  |
| Informacje dodatkowe /np. dodatkowe egzaminy wewnętrzne przeprowadzone przez Przedsiębiorcę / |  |

………………………………….…….. ………………………………….……..

Data, podpis Opiekuna stażu Data, podpis Przedsiębiorcy/osoby upoważnionej

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA STAŻU O OTRZYMANIU ODZIEŻY, OBUWIA ROBOCZEGO I ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ ORAZ ŚRODKÓW HIGIENY OSOBISTEJ**

Niniejszym potwierdzam odbiór i korzystanie z otrzymanej odzieży, obuwia roboczego i środków ochrony indywidualnej oraz środków higieny osobistej

……………………………………. ………………………………….……..

Data, podpis uczestnika stażu Data, pieczęć i podpis Przedsiębiorcy

 lub osoby upoważnionej