**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO UMOWY STAŻOWEJ NR ST/……………/ZSE/2020/E**

**DZIENNIK STAŻYSTY**

***W ramach projektu „Postaw na dobry zawód – elektronik to ty”***

**I. STAŻYSTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Telefon komórkowy: |  |
| Okres trwania stażu: | od ………………..……… do……………………… |

**II. PRACODAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Pracodawcy: |  |

**III. OPIEKUN STAŻU ZE STRONY PRACODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Telefon komórkowy: |  |

**KARTA STAŻU**

**(150 GODZIN STAŻU, MIN. 20 DNI)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Godziny pracy**  **(od-do)** | **Liczba**  **godzin pracy** | **Zadania realizowane przez stażystę**  **(ewentualne uwagi, obserwacje, wnioski stażysty co do wykonywanej pracy)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Opiekun stażu Stażysta

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