**……………………………………..**

**(nazwa pracodawcy)**

**DZIENNIK**

**STAŻU ZAWODOWEGO**

*Na stanowisku:………………………………………..*

 ***Miejsce stażu:* *Imi****ę* ***i nazwisko stażysty:***

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

.........................................................

.........................................................

 (pieczątka lub pełna nazwa, adres, tel.)

*Termin stażu:* ***……………………………….***

*Opiekun Stażu:*

..........................................................

*Imi*ę *i nazwisko (pieczątka)*

**Arkusz monitorowania stażu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Monitoring treści i celów edukacyjnych****(rodzaj wykonywanej pracy, przebieg czynności)** | **Podpis opiekuna** | **Podpis praktykanta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem | godzin |