Zał. nr 2 do Umowy na realizację stażu

**DZIENNIK STAŻU**

w ramach projektu

„Nowoczesny Uniwersytet szansą na rozwój przyszłych kadr regionu”

nr POWR.03.05.00-00-Z218/18

Imię i nazwisko studenta (Stażysty):

Nr albumu:

Kierunek studiów:

Nr umowy ze stażystą: **NU/S**/ /20

Nr umowy trójstronnej z Podmiotem Przyjmującym i Opiekunem Stażu:

**NU/P**/ /20

Miejsce odbywania stażu (Podmiot przyjmujący):

Stanowisko, na którym odbywany jest staż:

Okres odbywania stażu:

Opiekun stażu:

Stanowisko pracy Opiekuna stażu:

Nr telefonu służbowego: E-mail służbowy:

Koordynator stażu dla kierunku (UwB):

Nr telefonu służbowego: E-mail służbowy:

**Część Dziennika stażu do umowy na realizację stażu nr NU/S/ /20**

**Okres od do [[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Wykonane prace | Dzienna liczba godzin odbytego stażu[[2]](#footnote-2) | Czytelny podpis Stażysty |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem liczba godzin stażu w tygodniu |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem liczba godzin stażu w tygodniu |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem liczba godzin stażu w tygodniu |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem liczba godzin stażu w tygodniu |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem liczba godzin stażu w tygodniu |  |  |
| RAZEM |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………..……………………………..podpis Opiekuna stażu | ……………………………………..…podpis Koordynatora stażu na UwB  |

1. Należy przekazywać kolejne części dziennika za okresy odpowiadające miesiącom kalendarzowym. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dzienna liczba godzin odbytego stażu powinna być wyrażona w pełnych godzinach zegarowych. [↑](#footnote-ref-2)