Załącznik nr 3 do umowy nr ……………

**Uniwersytet Łódzki**

Wydział …………………………………..

Kierunek …………………………………..

Stopień studiów …………………………………..

Rok studiów …………………………………..

Nr albumu ……………………………………

**DZIENNIK STAŻU**

**w ramach projektu „STUDENTS’ POWER – kompleksowy program rozwoju uczelni”**

**współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**I. STAŻYSTA**

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

**II. PRACODAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Pracodawcy: |  |

**III. OPIEKUN STAŻU ZE STRONY PRACODAWCY**

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

**Potwierdzenie rozpoczęcia stażu (wpisuje Opiekun po stronie Pracodawcy)**

Data rozpoczęcia stażu: …………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………………………… | ……………………………………………………………………………….. |
| Data i podpis Opiekuna | Pieczęć Pracodawcy |

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

**Potwierdzenie zakończenia stażu (wpisuje Opiekun po stronie Pracodawcy)**

Data zakończenia stażu: ……………………………………………

Liczba zrealizowanych godzin stażu:…………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………………………… | ……………………………………………………………………………….. |
| Data i podpis Opiekuna | Pieczęć Pracodawcy |

**Prawidłowo prowadzony i potwierdzany przez Opiekuna stażu *Dziennik stażu* jest równoważny z podpisywaniem przez Stażystę listy obecności.**

**KARTA TYGODNIOWA**

**Tydzień od ........................ do ........................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  od - do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski studenta  co do wykonywanej pracy | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Suma godzin:**

…………………………………………………………

Podpis Opiekuna stażu

**KARTA TYGODNIOWA**

**Tydzień od ........................ do ........................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  od - do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski studenta  co do wykonywanej pracy | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Suma godzin:**

…………………………………………………………

Podpis Opiekuna stażu

**KARTA TYGODNIOWA**

**Tydzień od ........................ do ........................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  od - do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski studenta  co do wykonywanej pracy | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Suma godzin:**

…………………………………………………………

Podpis Opiekuna stażu

**KARTA TYGODNIOWA**

**Tydzień od ........................ do ........................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  od - do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski studenta  co do wykonywanej pracy | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Suma godzin:**

…………………………………………………………

Podpis Opiekuna stażu

**KARTA TYGODNIOWA**

**Tydzień od ........................ do ........................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  od - do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski studenta  co do wykonywanej pracy | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Suma godzin:**

…………………………………………………………

Podpis Opiekuna stażu

**KARTA TYGODNIOWA**

**Tydzień od ........................ do ........................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  od - do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski studenta  co do wykonywanej pracy | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Suma godzin:**

…………………………………………………………

Podpis Opiekuna stażu

**KARTA TYGODNIOWA**

**Tydzień od ........................ do ........................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  od - do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski studenta  co do wykonywanej pracy | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Suma godzin:**

…………………………………………………………

Podpis Opiekuna stażu

**KARTA TYGODNIOWA**

**Tydzień od ........................ do ........................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  od - do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski studenta  co do wykonywanej pracy | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Suma godzin:**

…………………………………………………………

Podpis Opiekuna stażu

**KARTA TYGODNIOWA**

**Tydzień od ........................ do ........................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Godziny pracy  od - do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski studenta  co do wykonywanej pracy | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Suma godzin:**

…………………………………………………………

Podpis Opiekuna stażu

**Opinia Stażysty o przebiegu stażu**

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

|  |
| --- |
| ………………………………………………….. |
| Data i podpis Stażysty |

**Opinia Opiekuna o przebiegu stażu**

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

|  |
| --- |
| ………………………………………………….. |
| Data i podpis Opiekuna stażu |