

Załącznik nr 2 do Regulaminu/ Umowy trójstronnej

DZIENNIK STAŻU

Imię i nazwisko uczestnika stażu/praktyki:

.....

Nazwa zawodu/stanowisko:

.....

Nazwa Przedsiębiorcy:

.....

Numer porozumienia w sprawie realizacji dodatkowych staży:

.....

Wymiar czasu stażu (liczba godzin stażu):

.....

Imię i nazwisko Opiekuna uczestnika stażu:

.....

Dzień	Data	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Podpis Opiekuna stażu
1			
2			
3			

Dzień	Data	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Podpis Opiekuna stażu
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Dzień	Data	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu	Podpis Opiekuna stażu
14			
15			
16			
17			
18			
19			

.....
Data, podpis uczestnika stażu

.....
Data, podpis Opiekuna uczestnika stażu

.....
Data, podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Przedsiębiorcy