



Załącznik nr 3 do Umowy
na realizację stażu-praktyki

DZIENNIK STAŻU – PRAKTYKI

1. Imię i nazwisko Stażysty (uczestnika stażu-praktyki):
.....
2. Nazwa zawodu/stanowisko:.....
.....
3. Numer porozumienia (z Pracodawcą / Podmiotem realizującym staż –
praktykę) w sprawie realizacji stażu-praktyki
4. Nazwa Pracodawcy / Podmiotu realizującego staż - praktykę:
.....
5. Wymiar czasu stażu - praktyki (liczba godzin): **150**
6. Termin stażu- praktyki:
7. Imię i nazwisko Opiekuna stażu- praktyki:
.....



Dzień	Data	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu-praktyki	Podpis Opiekuna stażu - praktyki
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			



Dzień	Data	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu-praktyki	Podpis Opiekuna stażu - praktyki
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			



Dzień	Data	Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu-praktyki	Podpis Opiekuna stażu - praktyki
17			
18			
19			
20			
21			
22			

.....
data, podpis Stażysty

.....
data, podpis Opiekuna stażu-praktyki

.....
data, czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy