##

## Załącznik nr 2

## DZIENNIK STAŻU/PRAKTYKI

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko stażysty/praktykanta:  |  |
| Kierunek kształcenia:  |  |
| Nazwa pracodawcy:  |  |

**Realizacja celów i treści edukacyjnych stażu/praktyki**

**(według programu stażu/praktyki – załącznik nr 1 do umowy o realizację stażu/praktyki)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych w danym dniu czynności** **wraz z wykazem użytych materiałów** | **Podpis opiekuna stażysty/praktykanta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych w danym dniu czynności** **wraz z wykazem użytych materiałów** | **Podpis opiekuna stażysty/praktykanta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych w danym dniu czynności** **wraz z wykazem użytych materiałów** | **Podpis opiekuna stażysty/praktykanta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych w danym dniu czynności** **wraz z wykazem użytych materiałów** | **Podpis opiekuna stażysty/praktykanta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych w danym dniu czynności****wraz z wykazem użytych materiałów** | **Podpis opiekuna stażysty/praktykanta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Opis wykonywanych w danym dniu czynności wraz z wykazem użytych materiałów** | **Podpis opiekuna stażysty/praktykanta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |  |  |

**Podsumowanie stażu/praktyki**

**(wypełnia opiekun stażysty/praktykanta\*)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Łączna liczba zrealizowanych godzin stażu/praktyki** |  |
| **Ocena ze stażu/praktyki** |  |
| **Opiekun stażysty/praktykanta****(czytelny podpis)** |  |

**Skala ocen**

**CELUJĄCA** Zasób wiadomości i umiejętności większy niż wymagany na wskazanym stanowisku pracy. Samodzielne posługiwanie się wiedzą dla realizacji celów stażu/praktyki. Kreatywność, samodzielność i pracowitość. Wysoka kultura osobista i kultura pracy.

**BARDZO DOBRA** Zasób wiadomości i umiejętności zgodny z wymaganym na wskazanym stanowisku pracy, umożliwiający samodzielną pracę we wskazanych obszarach. Przestrzeganie dyscypliny pracy, pracowitość.

**DOBRA** Zasób wiadomości i umiejętności wystarczający na wskazanym stanowisku pracy. Wykonywanie poleceń opiekuna stażysty/praktykanta. Przestrzeganie dyscypliny pracy, pracowitość.

**DOSTATECZNA** Zasób wiadomości i umiejętności opanowany w stopniu dostatecznym. Wykonywanie poleceń opiekuna stażu/praktyki i przełożonych. Przestrzeganie dyscypliny pracy.

**DOPUSZCZAJĄCA** Zasób wiadomości i umiejętności mniejszy niż wymagany na danym stanowisku pracy. Nieterminowe i/lub niedokładne wykonywanie poleceń opiekuna stażysty/praktykanta i przełożonych. Niska kultura pracy.

**NIEDOSTATECZNA** Niewystarczająca wiedza i umiejętności do pracy na wskazanym stanowisku. Naruszenie dyscypliny pracy. Program stażu/praktyki nie został zrealizowany, cele szczegółowe nie zostały osiągnięte.

\* Podsumowanie stażu/praktyki może wypełnić jedynie osoba wskazana w umowie o realizację stażu/praktyki jako opiekun stażysty/praktykanta.