

| Harmonogram realizacji stażu | | |
|---|---------------|-----------------|
| Numer umowy stażowej: 06/MFS/2020 | | |
| Nazwa firmy: Custom Cube T.Stępień P.Kodyra Sp. J. | | |
| Adres miejsca realizacji stażu: Wrocławska 42, 56-400 Oleśnica | | |
| Data | Liczba godzin | Godziny od...do |
| 2020-06-29 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-06-30 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-01 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-02 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-03 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-06 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-07 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-08 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-09 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-10 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-13 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-14 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-15 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-16 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-17 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-20 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-21 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-22 | 8,0 | 07.00-15.00 |
| 2020-07-23 | 6,0 | 07.00-13.00 |
| Suma | 150,0 | |
| Instrukcja wypełnienia: | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Harmonogram realizacji stażu uzgadniany jest najpóźniej pierwszego dnia stażu pomiędzy opiekunem stażysty i stażystą. 2. Opiekun stażysty przekazuje harmonogram na adres e-mail podany w umowie w terminie do 3 dni od rozpoczęcia realizacji stażu. 3. Suma godzin w harmonogramie powinna wynosić dokładnie 150 godzin. 4. Dziennik stażu, lista obecności i harmonogram realizacji stażu powinny być identyczne pod względem dat i liczby godzin. | | |