Załącznik nr 2 - Dziennik stażu

Dziennik stażu dla nauczycieli/instruktorów zawodu

Imię i nazwisko stażysty	
Miejsce realizacji stażu (nazwa firmy, adres)	
Imię i nazwisko opiekuna stażysty	
Termin realizacji stażu (czas realizacji stażu nie może być krótszy niż 2 tygodnie)	

Harmonogram stażu				
Lp	***Data***	***Godziny od…do***	***Liczba godzin ****	***Uwagi***

Przebieg stażu			
Data	**Liczba godzin** *	**Opis wykonywanych czynności**	**Uwagi**

*Suma godzin tej kolumnie musi wynosić 40.

Liczba zrealizowanych godzin stażu	
Data	
Podpis opiekuna stażysty	
Podpis stażysty	