

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/opiekuna praktykanta*

*Opiekun stażysty/praktykanta został wskazany w umowie o realizację stażu

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

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

*Opiekun stażysty/praktykanta został wskazany w umowie o realizację stażu

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

*Opiekun stażysty/praktykanta został wskazany w umowie o realizację stażu



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

*Opiekun stażysty/praktykanta został wskazany w umowie o realizację stażu



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

*Opiekun stażysty/praktykanta został wskazany w umowie o realizację stażu



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 wymaganiem 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.