



---

Załącznik 6 do umowy trójstronnej

# Dziennik stażu zawodowego

na stanowisku

.....  
**Imię i nazwisko Stażysty**  
.....

**Staż przebiegał w okresie**

**od..... 2019 roku**

**do ..... 2019 roku**

*Data rozpoczęcia stażu*

*Data zakończenia stażu*

---

**Opiekun stażu zawodowego:**  
.....

**Miejsce stażu zawodowego**  
.....

*Pieczęć zakładu:*  
.....

**Rodzaj wykonywanych zadań:**

Data od... do... (w systemie miesięcznym)	Liczba	Temat	Podpis stażysty	Podpis opiekuna stażu zawodowego
	Godz in prac y			

*Podpis Opiekuna:*

.....

*Pieczęć zakładu:*

.....



**Rodzaj wykonywanych zadań:**

Data od...do... (w systemie miesięcznym)	Liczba	Temat	Podpis stażysty	Podpis opiekuna stażu zawodowego
	Godz in prac y			

*Podpis Opiekuna:*

.....

*Pieczęć zakładu:*

.....

**Rodzaj wykonywanych zadań:**

Data od...do... (w systemie miesięcznym)	Liczba	Temat	Podpis stażysty	Podpis opiekuna stażu zawodowego
	Godz in prac y			

*Podpis Opiekuna:*

.....

*Pieczęć zakładu:*

.....



**Rodzaj wykonywanych zadań:**

Data od...do... (w systemie miesięcznym)	Liczba	Temat	Podpis stażysty	Podpis opiekuna stażu zawodowego
	Godz in prac y			

*Podpis Opiekuna:*

.....

*Pieczęć zakładu:*

.....



**Rodzaj wykonywanych zadań:**

Data od...do... (w systemie miesięcznym)	Liczba	Temat	Podpis stażysty	Podpis opiekuna stażu zawodowego
	Godz in prac y			

*Podpis Opiekuna:*

.....

*Pieczęć zakładu:*

.....

**Wykaz zaliczonych umiejętności określonych  
w harmonogramie stażu/praktyki zawodowej:**

Lp.	Wyszczególnienie umiejętności	Podpis Opiekuna	Podpis Stażysty

*Podpis Opiekuna:*

.....

*Pieczęć zakładu:*

.....

---

**Opinia Opiekuna stażu zawodowego:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Ocena ze Stażu zawodowego:**

.....

*Podpis Opiekuna:*

.....

*Pieczęć zakładu:*

.....

*Zapoznałem/am się (podpis Stażysty): .....*