******

***Załącznik nr 2***

**DZIENNICZEK STAŻU**

*dokument potwierdzający odbycie stażu zawodowego*

Staż odbywany w ramach projektu pn. **„Kadry z Karczewa dla nowoczesnej gospodarki z obszaru spedycji i mechaniki samochodowej”** nr RPMA.10.03.01-14-b353/18, w ramach Osi priorytetowej X Edukacja dla rozwoju regionu, Działania 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałania 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020; realizowanego przez Instytut Rynku Elektronicznego Sp. z o.o. oraz Partnera projektu: Gminę Karczew.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. **Dane Stażystki/ty:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Nazwa szkoły |  |
| Klasa |  |

1. **Dane dotyczące stażu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Podmiotu przyjmującego na staż /Przedsiębiorcy/ |  |
| Miejsce odbywania stażu |  |
| Termin (od/do) |  |
| Liczba godzin  |  |
| Imię i nazwisko Opiekuna stażu |  |

1. **Opis przebiegu stażu:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data | Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu | Liczbagodzin | Podpis Opiekuna stażu |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
|  Łącznie liczba godzin |  |  |

1. **Opinia Przedsiębiorcy** na podstawie monitoringu przebiegu stażu:

| Ocena zrealizowanego stażu oraz opis kwalifikacji i umiejętności zawodowych nabytych przez uczennicę/ucznia w trakcie realizacji stażu |
| --- |
| Ocena przebiegu stażu |  |
| Nabyta wiedza |  |
| Nabyte umiejętności |  |
| Informacje dodatkowe  |  |

………………………………….…….. …………………………………………………………….……..……………
*Data, podpis Opiekuna stażu Data, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Przedsiębiorcy*

………………………………….……..

*Data, podpis Stażysty*