

Załącznik Nr 2 do umowy trójstronnej
o zorganizowanie stażu

MIESIĘCZNY DZIENNIK STAŻU ZAWODOWEGO

za miesiąc rok.....

.....
Stażodawca (*pieczęć firmy*)

.....
Opiekun stażu (*imię i nazwisko*)

.....
Stażystka/ta (*imię i nazwisko*)

Dzień	Godz. pracy	Liczba godzin	Opis czynności	Podpis Stażystki/ty	Podpis Opiekuna stażu
	od - do				
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Dzień	Godz. pracy	Liczba godzin	Opis czynności	Podpis Stażystki/ty	Podpis Opiekuna stażu
	od - do				
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Dzień	Godz. pracy	Liczba godzin	Opis czynności	Podpis Stażystki/ty	Podpis Opiekuna stażu
	od - do				
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					



Dzień	Godz. pracy	Liczba godzin	Opis czynności	Podpis Stażystki/ty	Podpis Opiekuna stażu
	od - do				
28					
29					
30					
31					

Ilość należnych dni wolnych wykorzystanych przez Stażystkę/tę w bieżącym miesiącu	
---	--

Uwaga! Miesięczny dziennik stażu zawodowego dokumentuje zakres pracy

Dni wolne od stażu należy wykreślać.

Dziennik stażu musi być wypełniony w sposób czytelny. **Brak danych, pieczętek lub niekompletne uzupełnienie dziennika może spowodować opóźnienie w wypłacie stypendium dla Stażystki/ty oraz wynagrodzenia Opiekuna stażu.**

Dziennik należy dostarczać **w oryginale w terminie 3 dni roboczych** po zakończeniu danego miesiąca kalendarzowego, wraz z listą obecności, harmonogramem czasu pracy stażu na kolejny miesiąc i ewentualnymi wnioskami o udzielenie urlopu.

Oświadczenie Opiekuna stażu:

Praca wykonywana przez Stażystkę/tę (właściwą opinię należy zaznaczyć znakiem „X”:

nie budziła zastrzeżeń

budziła zastrzeżenia (jakie?)

.....

.....
Data i czytelny podpis Opiekuna stażu

.....
Data i czytelny podpis osoby upoważnionej