Projekt „Politechnika Częstochowska kształci kadrę dla rozwoju gospodarki”

FERS.01.05-IP.08-0286/23

Załącznik nr 6 do Umowy o organizację stażu

Nr ……………………………………..

**DZIENNIK STAŻU**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko **Stażyst/ki/y**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przyjmujący na Staż

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko Opiekuna Stażu

………………………………………………………………….

Termin odbywania Stażu (dd/mm/rr – dd/mm/rr)

……………………………………………………

Podpis Opiekuna Stażysty

……………………………………………………

Podpis Kierownika Projektu

DZIENNIK STAŻU

*Podpis Opiekuna Stażu wymagany jest pod koniec każdego dnia odbytego Stażu, opis powinien zawierać informację o przebiegu Stażu i zakres wykonanych zadań i czynności w danym dniu wraz z odniesieniem do efektów kształcenia (EK) sprecyzowanych na ostatniej stronie Dziennika Stażu.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Stażyst/ki/y**  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data**  | **Liczba godzin**  | **Zakres wykonanych zadań** **(staranny opis wraz z odniesieniem do wykorzystania materiałów zużywalnych)**  | **Odniesienie do EK\***  | **Podpis Opiekuna Stażu**  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

 ………………………...……………… ……….………….....………………… ……………………………………….

 Podpis Kierownika Projektu Podpis Opiekuna Stażu Podpis Stażysty

**\* Należy odnieść zakres wykonanych zadań do następujących efektów kształcenia (EK):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Symbol**  | **Efekt kształcenia**  |
| EK1  |  |
| EK2  |  |
| EK3  |  |
| EK4  |  |
| EK5  |  |
| EK6  |  |
| EK7  |  |
| EK8  |  |
| EK9  |  |
| EK10  |  |