*Załącznik nr U8 do Umowy trójstronnej o realizację stażu*

**Dziennik Stażu**



**Imię i nazwisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kierunek studiów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr umowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Przyjmujący na staż: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Opiekun stażu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Termin realizacji stażu: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informacja dla uczestnika stażu:**

1. Dziennik Stażu należy wypełniać codziennie.
2. Dziennik stażu należy wypełniać w wersji elektronicznej, drukując na koniec tygodnia wypełnione strony.
3. Wpisy w dzienniku powinny być zwięzłe, ale opisujące jasno realizowane zadania.
4. Nieobecności na stażu należy odnotować w dzienniku, do dziennika należy załączyć zwolnienia lekarskie lub inną dokumentację usprawiedliwiającą nieobecność
5. Dziennik stażu podlega kontroli przez Opiekuna stażu, przedstawiciela Uczelni lub kontrolera z instytucji pośredniczącej.
6. Po ukończeniu pierwszego lub drugiego miesiąca stażu odpowiednie strony Dziennika należy zeskanować lub czytelnie sfotografować i przesłać do Konsultanta ds. programu stażu wraz z pozostałą dokumentacją.
7. Po zakończeniu stażu oryginał dziennika należy oddać Konsultantowi ds. programu stażu.

**Informacje dla opiekuna stażu:**

1. Prosimy o dopilnowanie regularnego wypełniania dziennika.
2. Opiekun stażu na koniec każdego tygodnia stażu kontroluje dziennik i zatwierdza wpisy.

**Data wydania dziennika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Pieczęć uczelni: Pieczęć Przyjmującego na staż:

Podpis kierownika projektu: Podpis Opiekuna stażu:

**Imię i nazwisko:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Tydzień** \_\_\_\_\_\_\_\_od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Realizowane zadania** | **Liczba godzin pracy** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |

**Imię i nazwisko:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Tydzień** \_\_\_\_\_\_\_\_od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Realizowane zadania** | **Liczba godzin pracy** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |

**Razem godzin w tygodniu:\_\_\_\_\_**

Wykorzystanie materiałów zużywalnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj** | **Ilość** | **Koszt** |
|  |  |  |

Uwagi Opiekuna stażu, w tym rodzaj zadań oraz powiązanie ich z rodzajem kompetencji (samoorganizacyjne, zawodowe, interpersonalne) do których były wykorzystane materiały

podpis opiekuna stażu