



Załącznik nr 3
do umowy
o realizację stażu

DZIENNIK STAŻU

w ramach projektu „Wzrost kompetencji zawodowych w woj. lubelskim”

w zawodzie lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów lub specjalności)*:

.....

Przyjmujący na Staż:

(nazwa i adres firmy)

Imię i nazwisko Instruktora Praktycznego Zawodu:

Imię i nazwisko Stażysty:

Data rozpoczęcia stażu:

Data zakończenia stażu:

Wymiar czasu stażu (liczba godzin stażu)

Miejsce odbywania stażu:

Nazwa: Staż w zawodzie lub specjalności

Imię i nazwisko Instruktora Praktycznego Zawodu :

Lp.	Termin	Godziny stażu	Realizowane czynności (opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu)	Liczba godzin	Podpis Instruktora Praktycznego Zawodu

