



Załącznik nr 5  
do umowy .....  
o realizacji stażu

## OCENA

Pan/Pani .....  
(Imię i nazwisko Stażysty)

Odbywat/a staż w .....  
(Nazwa i adres przyjmującego na staż)

W okresie od dnia ..... do dnia .....

Na stanowisku.....

### **Informacja o zadaniach realizowanych przez stażystę:**

.....  
.....  
.....  
.....

### **Informacja o nabytej wiedzy i umiejętnościach praktycznych /zawodowych do wykonywania prac pozyskanych w trakcie stażu:**

.....  
.....  
.....  
.....

### **Ocena przebiegu stażu i napotkane problemy w realizacji programu:**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Data i podpis Instruktora Praktycznego Zawodu

.....  
Data i pieczęć Przyjmującego na staż lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania  
Przyjmującego na staż