Zał. 4 do Regulaminu Staży

**DZIENNIK STAŻU**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO STAŻYSTY:** |  |

|  |
| --- |
| **Nazwa instytucji:** |
|  |
| **Adres instytucji:** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |

|  |
| --- |
| **Okres realizacji stażu:** |
| od: |  | do: |  |
| **Mentor stażu z ramienia instytucji:** |
| Imię: |  | Nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  | Mail: |  |

**Przebieg stażu – opis wykonywanej pracy (*wypełnia stażysta*)**

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

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

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

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

**Osiągnięte efekty (*wypełnia Mentor stażu-opiekun stażu ze strony firmy*)**

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

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

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

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

**Dodatkowe informacje i ocena ogólna stażu (*wypełnia Mentor stażu-opiekun stażu ze strony firmy, Opinia o stażyście*)**

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

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

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

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

………………………………………………………

 Podpis Stażysty

***Niniejszym potwierdzam, że Student zrealizował zaplanowany program stażu, przedstawiony w dzienniku stażu:***

………………………………………………………

 Podpis Mentora stażu

***Akceptuję:***

…………………………………………….

 Opiekun Merytoryczny kierunku