



Załącznik 2a do Regulaminu staży/praktyk zawodowych

WZÓR

# DZIENNIK STAŻU

Imię i nazwisko Stażysty/-ki: .....

*uczeń*

*Technikum Nr 2*

*w Zespole Szkół Zawodowych Nr 2 im. F.Żwirki i S.Wigury*

*w Białej Podlaskiej*

*ul. Brzeska 71, 21-500 Biała Podlaska*

*tel. 83 342 28 01*

Miejsce stażu:

.....

..... imię i nazwisko opiekuna /ki stażysty

.....

pieczętka lub pełna nazwa i adres zakładu pracy

Termin stażu: ..... – .....

**Staż zawodowy będzie realizowany zgodnie z Programem stażu stanowiącym załącznik do Umowy nr .....**





## Opis zadań wykonywanych przez Stażystę/Stażystkę

Data	Opis wykonanych czynności	Podpis stażysty/-tki	Podpis opiekuna stażysty/-ki






















Wypełniony **DZIENNIK STAŻU ZAWODOWEGO** złożono u **ORGANIZATORA**

.....

data

.....

podpis osoby przyjmującej

