



Załącznik nr 3 – dokumenty potwierdzające odbycie Stażu

## DZIENNIK STAŻU

Imię i nazwisko uczestnika stażu: .....

Nazwa zawodu/stanowisko: .....

Nazwa Przedsiębiorcy: .....

.....

(pieczęć)

Wymiar czasu stażu (liczba godzin stażu): 100 godzin

Imię i nazwisko Opiekuna stażu: .....

Nazwa projektu: **ŁĄCZNOŚĆ fabryką specjalistów - kwalifikacje zawodowe paszportem na europejski rynek pracy.**  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach RPO WZ na lata 2014-2020, Priorytet VIII Edukacja, Działanie 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego. Nr umowy o dofinansowanie: RPZP.08.06.00-32-K012/20. **Biuro rekrutacji:** Kierownik gospodarczy ZS Łączności w Szczecinie p. 121, ul. Ku Słońcu 27/30, 71-080 Szczecin, tel. 91-48-48-056 wew. 400, e-mail: projekt@zsl.szczecin.pl. **Biuro projektu:** TWP OR w Szczecinie 70-234, ul. Potulicka 16, Tel. 91 44 80 021, e-mail: [mflisikowska@twp.szczecin.pl](mailto:mflisikowska@twp.szczecin.pl)



## Karty czasu i czynności stażu

Oświadczam, że w dniu..... r. odbył się instruktaż ogólny BHP w wymiarze 3 godzin.

Data i podpis przeprowadzającego instruktaż ogólny BHP: .....

Data i podpis Stażysty: .....

Oświadczam, że w dniu ..... r. odbył się instruktaż stanowiskowy. Stażysta został zapoznany ze stanowiskiem pracy, organizacją i regulaminem pracy, w szczególności w zakresie przestrzegania porządku i dyscypliny pracy oraz innymi przepisami obowiązującymi w miejscu odbywania stażu.

Data i podpis Opiekuna: .....

Data i podpis Stażysty: .....

## Sprawozdanie z realizacji stażu

Data	Liczba godzin	Opis wykonywanych czynności w danym dniu	Podpis Uczestnika	Podpis Opiekuna



Data	Liczba godzin	Opis wykonywanych czynności w danym dniu	Podpis Uczestnika	Podpis Opiekuna

Nazwa projektu: **ŁĄCZNOŚĆ fabryką specjalistów - kwalifikacje zawodowe paszportem na europejski rynek pracy.**  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach RPO WZ na lata 2014-2020, Priorytet VIII Edukacja, Działanie 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego. Nr umowy o dofinansowanie: RPZP.08.06.00-32-K012/20. **Biuro rekrutacji:** Kierownik gospodarczy ZS Łączności w Szczecinie p. 121, ul. Ku Słońcu 27/30, 71-080 Szczecin, tel. 91-48-48-056 wew. 400, e-mail: [projekt@zsl.szczecin.pl](mailto:projekt@zsl.szczecin.pl). **Biuro projektu:** TWP OR w Szczecinie 70-234, ul. Potulicka 16, Tel. 91 44 80 021, e-mail: [mflisikowska@twp.szczecin.pl](mailto:mflisikowska@twp.szczecin.pl)



Data	Liczba godzin	Opis wykonywanych czynności w danym dniu	Podpis Uczestnika	Podpis Opiekuna

Nazwa projektu: **ŁĄCZNOŚĆ fabryką specjalistów - kwalifikacje zawodowe paszportem na europejski rynek pracy.**  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach RPO WZ na lata 2014-2020, Priorytet VIII Edukacja, Działanie 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego. Nr umowy o dofinansowanie: RPZP.08.06.00-32-K012/20. **Biuro rekrutacji:** Kierownik gospodarczy ZS Łączności w Szczecinie p. 121, ul. Ku Stońcu 27/30, 71-080 Szczecin, tel. 91-48-48-056 wew. 400, e-mail: [projekt@zsl.szczecin.pl](mailto:projekt@zsl.szczecin.pl). **Biuro projektu:** TWP OR w Szczecinie 70-234, ul. Potulicka 16, Tel. 91 44 80 021, e-mail: [mflisikowska@twp.szczecin.pl](mailto:mflisikowska@twp.szczecin.pl)



Data	Liczba godzin	Opis wykonywanych czynności w danym dniu	Podpis Uczestnika	Podpis Opiekuna

Nazwa projektu: **ŁĄCZNOŚĆ fabryką specjalistów - kwalifikacje zawodowe paszportem na europejski rynek pracy.**  
 Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach RPO WZ na lata 2014-2020, Priorytet VIII Edukacja, Działanie 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego. Nr umowy o dofinansowanie: RPZP.08.06.00-32-K012/20. **Biuro rekrutacji:** Kierownik gospodarczy ZS Łączności w Szczecinie p. 121, ul. Ku Stońcu 27/30, 71-080 Szczecin, tel. 91-48-48-056 wew. 400, e-mail: [projekt@zsl.szczecin.pl](mailto:projekt@zsl.szczecin.pl). **Biuro projektu:** TWP OR w Szczecinie 70-234, ul. Potulicka 16, Tel. 91 44 80 021, e-mail: [mflisikowska@twp.szczecin.pl](mailto:mflisikowska@twp.szczecin.pl)



Data	Liczba godzin	Opis wykonywanych czynności w danym dniu	Podpis Uczestnika	Podpis Opiekuna

Nazwa projektu: **ŁĄCZNOŚĆ fabryką specjalistów - kwalifikacje zawodowe paszportem na europejski rynek pracy.**  
 Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach RPO WZ na lata 2014-2020, Priorytet VIII Edukacja, Działanie 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego. Nr umowy o dofinansowanie: RPZP.08.06.00-32-K012/20. **Biuro rekrutacji:** Kierownik gospodarczy ZS Łączności w Szczecinie p. 121, ul. Ku Stońcu 27/30, 71-080 Szczecin, tel. 91-48-48-056 wew. 400, e-mail: [projekt@zsl.szczecin.pl](mailto:projekt@zsl.szczecin.pl). **Biuro projektu:** TWP OR w Szczecinie 70-234, ul. Potulicka 16, Tel. 91 44 80 021, e-mail: [mflisikowska@twp.szczecin.pl](mailto:mflisikowska@twp.szczecin.pl)



**Skrócony opis programu i główne założenia:**

**Osiągnięte cele i zrealizowane treści edukacyjne:**

**Zadania realizowane w trakcie programu:**

Nazwa projektu: **ŁĄCZNOŚĆ fabryką specjalistów - kwalifikacje zawodowe paszportem na europejski rynek pracy.**  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach RPO WZ na lata 2014-2020, Priorytet VIII Edukacja, Działanie 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego. Nr umowy o dofinansowanie: RPZP.08.06.00-32-K012/20. **Biuro rekrutacji:** Kierownik gospodarczy ZS Łączności w Szczecinie p. 121, ul. Ku Słońcu 27/30, 71-080 Szczecin, tel. 91-48-48-056 wew. 400, e-mail: [projekt@zsl.szczecin.pl](mailto:projekt@zsl.szczecin.pl). **Biuro projektu:** TWP OR w Szczecinie 70-234, ul. Potulicka 16, Tel. 91 44 80 021, e-mail: [mflisikowska@twp.szczecin.pl](mailto:mflisikowska@twp.szczecin.pl)



### Ocena przebiegu stażu i umiejętności zawodowych nabytych przez ucznia w trakcie realizacji stażu:

Instrukcja:

1. W procesie oceniania powinna dominować obserwacja stażysty oraz ocena efektów jego pracy.
2. Dokonując oceny pracy stażysty należy uwzględnić: a) praktyczne zadania sprawdzające, b) przestrzeganie dyscypliny pracy, c) organizację pracy, d) samodzielność podczas wykonywania pracy, e) jakość wykonanej pracy, f) postawę zawodową.
3. Podczas procesu oceniania należy używać następującej skali ocen: celujący (6), bardzo dobry (5), dobry (4), dostateczny (3), dopuszczający (2), niedostateczny (1).

### Informacje dodatkowe i uwagi:

Data i podpis Stażysty: .....

Data i podpis Opiekuna: .....

Data i podpis Przedsiębiorcy: .....

Nazwa projektu: **ŁĄCZNOŚĆ fabryką specjalistów - kwalifikacje zawodowe paszportem na europejski rynek pracy.**  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach RPO WZ na lata 2014-2020, Priorytet VIII Edukacja, Działanie 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego. Nr umowy o dofinansowanie: RPZP.08.06.00-32-K012/20. **Biuro rekrutacji:** Kierownik gospodarczy ZS Łączności w Szczecinie p. 121, ul. Ku Stońcu 27/30, 71-080 Szczecin, tel. 91-48-48-056 wew. 400, e-mail: [projekt@zsl.szczecin.pl](mailto:projekt@zsl.szczecin.pl). **Biuro projektu:** TWP OR w Szczecinie 70-234, ul. Potulicka 16, Tel. 91 44 80 021, e-mail: [mflisikowska@twp.szczecin.pl](mailto:mflisikowska@twp.szczecin.pl)





## LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY

Imię i nazwisko Stażysty:				
Nazwa Przyjmującego na Staż / pieczęć firmowa:				
Imię i nazwisko Opiekuna Stażysty:				
Lp.	Data	Dzień tygodnia	Ilość godzin przepracowanych	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
<b>RAZEM:</b>				

.....  
Podpis Stażysty

.....  
Podpis Opiekuna Stażysty

.....  
Podpis Pracodawcy

Nazwa projektu: **ŁĄCZNOŚĆ fabryką specjalistów - kwalifikacje zawodowe paszportem na europejski rynek pracy.**  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach RPO WZ na lata 2014-2020, Priorytet VIII Edukacja, Działanie 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego. Nr umowy o dofinansowanie: RPZP.08.06.00-32-K012/20. **Biuro rekrutacji:** Kierownik gospodarczy ZS Łączności w Szczecinie p. 121, ul. Ku Stońcu 27/30, 71-080 Szczecin, tel. 91-48-48-056 wew. 400, e-mail: projekt@zsl.szczecin.pl. **Biuro projektu:** TWP OR w Szczecinie 70-234, ul. Potulicka 16, Tel. 91 44 80 021, e-mail: [mflisikowska@twp.szczecin.pl](mailto:mflisikowska@twp.szczecin.pl)