



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

Załącznik nr 5 do umowy nr .....

**Uniwersytet Łódzki**

Wydział .....  
Kierunek .....  
Stopień studiów .....  
Rok studiów .....  
Nr albumu .....

---

**DZIENNIK STAŻU**

**w ramach projektu „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego”  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**I. STAŻYSTA**

Imię i nazwisko:	
Telefon komórkowy:	

**II. PRACODAWCA**

Nazwa Pracodawcy:	
-------------------	--

**III. OPIEKUN STAŻU ZE STRONY PRACODAWCY**

Imię i nazwisko:	
Telefon:	

Prawidłowo prowadzony i potwierdzany przez Opiekuna stażu *Dziennik stażu* jest równoważny z podpisywaniem przez Stażystę listy obecności.



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

**Potwierdzenie rozpoczęcia stażu**  
**(wpisuje opiekun po stronie pracodawcy)**

Czas pracy od – do: .....

.....  
Data i podpis Opiekuna

.....  
Pieczęć Pracodawcy

.....  
**Potwierdzenie odbycia stażu**  
**(wpisuje opiekun po stronie uczelni)**

Zaliczono godzin stażu: ..... w terminie od – do: .....

Charakter stażu: .....

.....  
Data i podpis Opiekuna

.....  
Pieczęć Pracodawcy



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu





Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu





Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu



Projekt „Staż na start. Program wsparcia studentów Uniwersytetu Łódzkiego.”

.....  
Nazwa miejsca pracy

### KARTA TYGODNIOWA

Tydzień od ..... do .....

Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy

Suma godzin:

.....  
Podpis i pieczęć Opiekuna stażu



