



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

