



Załącznik 6 do Regulaminu

DZIENNIK STAŻU

Imię i nazwisko Stażysty:

Miejsce odbywania stażu:

Nazwa przedsiębiorstwa

Data	Godziny od – do	Liczba godzin	Opis wykonywanych obowiązków
			praca zdalna/stacjonarna*: Zapoznanie z zasadami bhp w Firmie.....
			praca zdalna/stacjonarna*:
			praca zdalna/stacjonarna*:
			praca zdalna/stacjonarna*:
			praca zdalna/stacjonarna*:
Suma godzin			

*praca zdalna/stacjonarna - niepotrzebne skreślić

Data i podpis stażysty

Data i podpis opiekuna

Pieczęć przedsiębiorstwa