**Załącznik nr 1 do Umowy trójstronnej nr ……………….. z dnia ……………….**

…………………………………………………

  *pieczęć pracodawcy*

**DZIENNIK STAŻU ZAWODOWEGO**

w ramach projektu pn. „**Poprawa efektywności kształcenia zawodowego w ZS 6 w Rudzie Śląskiej**” WND-RPSL.11.02.01-24-02HG/18-005 realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Oś priorytetowa XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, działanie:11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów, Poddziałanie: Wsparcie szkolnictwa zawodowego –ZIT,

Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020,

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko stażystki/ty |  |
| Nazwa Pracodawcy |  |
| Miejsce odbywania stażu |  |
| Numer umowy trójstronnej w sprawie realizacji stażu zawodowego |  |
| Termin realizacji stażu |  |
| Wymiar czasu stażu (liczba godzin stażu) |  |
| Imię i nazwisko Opiekuna stażu |  |

| **Dzień**  | **Data** | **Opis wykonywanych czynności w danym dniu stażu** | **Podpis opiekuna**  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |

…………………………………. ….…………………………. …………………………………………………...

 *Data, Podpis stażysty/ki Data, Podpis Opiekuna stażu Data, Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Pracodawcy*