Zał.1 do Regulaminu

……………………

(*nazwa uczelni)*

…………………….

*(nazwa Wydziału)*

ARKUSZ STAŻU

|  |
| --- |
| SKIEROWANIE NA STAŻ Na podstawie porozumienia/umowy nr .............. , z dnia .................. 202…r., kieruję niżej wymienionego stażystę na staż do zakładu pracy:……………………………………………………………………………………………………………..…..*(nazwa instytucji( zakładu pracy))* |
| 1. **Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………...……………………**
2. Numer albumu: …………………………………………………………………………………………….……….
3. Studia:…………………………………………………………………….…… (np. ***inżynierskie stacjonarne*** )
4. Kierunek studiów:………………………………………………………………………………………..…………..
5. Specjalność:………………………………………………………….…….…..…………………………..………..
6. Uczelniany opiekun stażu:……………………………………………….…………………………………………
7. Czas trwania stażu: ………... tygodni (……….... dni roboczych)
8. Termin odbywania stażu: od …………….………. 202….. r. do …………………….…. 202… r.
 |
| Dziekan Wydziału lub osoba upoważniona | ………..…………………………………………*(podpis Dziekana lub osoby upoważnionej)* |
| Zakładowy opiekun stażu(na podstawie w/w porozumienia) | .......................................................................... *(imię i nazwisko, funkcja, zajmowane stanowisko)* |
| **Potwierdzam zgłoszenie się stażysty na staż:**  ......................................................................*(data, podpis zakładowego opiekuna stażu)* **Potwierdzenia odbycia przez stażystę następujących szkoleń :**1. **BHP**  ………………………………………………………………………………………….….

*(data, podpis upoważnionego pracownika zakładu)*1. **Inne** (wypisać jakie) ………………………..…….…….………………………………………….……

 *(data,podpis upoważnionego pracownika zakładu)* |
| **Zaświadczenie odbycia stażu**Zaświadczam, że stażysta .................................................................................................................... odbył staż *(imię i nazwisko)*w............................................................................................................................................................................... *(nazwa instytucji/zakładu)*w okresie (okresach) od ............................ do .................................. zgodnie z przyjętym programem stażu.Uwagi: ...................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………….......................................... ………………………………………… *(miejscowość i data) ( podpis kierownika zakładu)* |
| Ocena przebiegu stażu |
| Ocena parametryczna (w skali 2 do 5): ……………………………………………..………………….……..…………Ocena opisowa:………………………………………………………………………………………….………………………………………..……………………………………………………………………………………….…………………………………………..Zakładowy opiekun stażu: ….............................................*(data, podpis)* |
| Ocena parametryczna (w skali 2 do 5): ………………………….…………………………………………Ocena opisowa:……………………………………………………………………………………………………..……………………………..………………………………………………………………………………………..…………………………………………..Uczelniany opiekun stażu: ……...........................................*(data, podpis)* |