**Zał. 5 do Regulaminu**

**…………………………………………..**

**(nazwa uczelni)**

**……..………………………………………….**

 **(nazwa wydziału)**

**DZIENNIK STAŻU ZAWODOWEGO**

Stażysta: ……………………………….. Nr albumu: …………………………..….

Kierunek: ………………………………. Specjalność: …………………………….

studia stacjonarne/niestacjonarne\* Rok ak.: 20\_\_/20\_

Miejsce odbywania stażu: ………………………………………………………………………………………

(nazwa instytucji – zakładu pracy)

Data rozpoczęcia stażu………… 202…. r. Data zakończenia stażu………… 202… r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Data** | **Stanowisko - opis wykonanych prac** | **Podpis osoby nadzorującej** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zakładowego opiekuna stażu