**Dziennik stażu odbywanego**

**w ramach projektu**

***„NOWE KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE  - LEPSZA PRZYSZŁOŚC ZAWODOWA”***

*Nazwa projektu*

**…………………….. ………………………**

*Data rozpoczęcia stażu Data zakończenia stażu*

*Miejsce praktyk*

**Nazwiska uczniów :**

**ZREALIZOWANY PROGRAM stażu W MIESIĄCU**

| *Data* | *Liczba* | *Temat stażu* | *Imię i nazwisko opiekuna stażu* | *Podpis opiekuna stażu* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Godzin stażu* | *Obecnych* | *Nie obecnych* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Suma odbytych godzin |  |  |