Załącznik nr 4 REGULAMINU: Dziennik stażu z Listą obecności

*DOKUMENT NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO!*

|  |  |
| --- | --- |
| **DZIENNIK STAŻU ZA MIESIĄC / 2020** |  |
| **Imię i nazwisko Stażysty** |  |
| **Wydział** |  |
| **Kierunek / stopień studiów** |  |
| **Imię i nazwisko Opiekuna stażysty po stronie Zakładu pracy (Pracodawcy)**  |  |
| **Projekt POWR.03.05.00-00-ZR14/18 pt. „Zintegrowany Program Rozwoju SGGW na rzecz Rozwoju Regionalnego”** |
| **Lp.** | **Data***(dd-mm-rrrr)* | **Godziny***(gg:mm - gg:mm)* | **Liczba przepracowanych godzin** | **Zakres wykonywanych czynności****(zgodnie z Programem stażu)** | **Podpis Stażysty** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| **Suma przepracowanych godzin w miesiącu** |  | **Podpis Stażysty** |  |
| Podpis wraz z pieczątką imienną Opiekuna stażysty po stronie Pracodawcy | Pieczątka Zakładu pracy |
| Podpis wraz z pieczątką imienną Opiekuna stażysty po stronie Uczelni | Pieczątka Uczelni |