Załącznik nr 3
do Regulaminu udziału w stażach zawodowych uczestników projektu pn."Nowa jakość kształcenia zawodowego w ZS im. X. Dunikowskiego oraz PCKZ w Zawierciu"

Pieczątka Podmiotu przyjmującego:

……

……

……

DZIENNIK ZAJĘĆ STAŻYSTY

Nazwisko i imię stażysty:

……..

Nazwisko i imię opiekun stażysty:

……..

Miejsce stażu:

……..

Data rozpoczęcia: **… . … . 2019 r.**

Data zakończenia: **… . … . 2019 r.**

Dziennik zajęć

Data	Treść zajęć	Podpis opiekuna	Uwagi

Data	Treść zajęć	Podpis opiekuna	Uwagi

Data	Treść zajęć	Podpis opiekuna	Uwagi

Data	Treść zajęć	Podpis opiekuna	Uwagi

……..…… …….....……....

(data i podpis stażysty) (data i podpis Opiekun stażysty po stronie Podmiotu przyjmującego)