

Rok szkolny / klasa

.....

KARTA OCENY STAŻU/ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Ocena:

Uzasadnienie oceny:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy/piecątka zakładu pracy.....
Zatwierdzenie koordynatora projektu

DZIENNIK STAŻU/ PRAKTYKI ZAWODOWEJ

w ramach Priorytetu nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian”
programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia
2021-2027 pt. **„Doświadczenie i doskonalenie zawodowe to
moja lepsza przyszłość”** nr FEPK.07.13-IP.01-0029/23 Działanie
FEPK.07.13 Szkolnictwo Zawodowe

.....
Imię i nazwisko stażysty/ praktykanta

.....

.....

.....

Nazwa i adres zakładu pracy

.....

Imię i nazwisko opiekuna stażysty/ praktykanta

.....

Termin stażu/ praktyki zawodowej

Lp.	Data dzienna	Godziny od -do	Zakres czynności wykonywanych w ramach stażu	Podpis /pieczęć opiekuna stażu