Zał.1 do Regulaminu

……………………

(*nazwa uczelni)*

…………………….

*(nazwa Wydziału)*

ARKUSZ STAŻU

|  |  |
| --- | --- |
| SKIEROWANIE NA STAŻ Na podstawie porozumienia/umowy nr .............. , z dnia .................. 202…r., kieruję niżej wymienionego stażystę na staż do zakładu pracy:  ……………………………………………………………………………………………………………..…..  *(nazwa instytucji( zakładu pracy))* | |
| 1. **Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………...……………………** 2. Numer albumu: …………………………………………………………………………………………….………. 3. Studia:…………………………………………………………………….…… (np. ***inżynierskie stacjonarne*** ) 4. Kierunek studiów:………………………………………………………………………………………..………….. 5. Specjalność:………………………………………………………….…….…..…………………………..……….. 6. Uczelniany opiekun stażu:……………………………………………….………………………………………… 7. Czas trwania stażu: ………... tygodni (……….... dni roboczych) 8. Termin odbywania stażu: od …………….………. 202….. r. do …………………….…. 202… r. | |
| Dziekan Wydziału lub osoba upoważniona | ………..…………………………………………  *(podpis Dziekana lub osoby upoważnionej)* |
| Zakładowy opiekun stażu  (na podstawie w/w porozumienia) | .......................................................................... *(imię i nazwisko, funkcja, zajmowane stanowisko)* |
| **Potwierdzam zgłoszenie się stażysty na staż:**  ......................................................................  *(data, podpis zakładowego opiekuna stażu)*  **Potwierdzenia odbycia przez stażystę następujących szkoleń :**   1. **BHP**  ………………………………………………………………………………………….….   *(data, podpis upoważnionego pracownika zakładu)*   1. **Inne** (wypisać jakie) ………………………..…….…….………………………………………….……   *(data,podpis upoważnionego pracownika zakładu)* | |

|  |
| --- |
| **Zaświadczenie odbycia stażu**  Zaświadczam, że stażysta .................................................................................................................... odbył staż  *(imię i nazwisko)*  w...............................................................................................................................................................................  *(nazwa instytucji/zakładu)*  w okresie (okresach) od ............................ do .................................. zgodnie z przyjętym programem stażu.  Uwagi: ...................................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………………………………  .......................................... …………………………………………  *(miejscowość i data) ( podpis kierownika zakładu)* |
| Ocena przebiegu stażu |
| Ocena parametryczna (w skali 2 do 5): ……………………………………………..………………….……..………… Ocena opisowa:  ………………………………………………………………………………………….………………………………………..  ……………………………………………………………………………………….…………………………………………..  Zakładowy opiekun stażu: ….............................................  *(data, podpis)* |
| Ocena parametryczna (w skali 2 do 5): ………………………….………………………………………… Ocena opisowa:  ……………………………………………………………………………………………………..……………………………..  ………………………………………………………………………………………..…………………………………………..  Uczelniany opiekun stażu: ……...........................................  *(data, podpis)* |