



Załącznik nr 3 do Regulaminu staży/praktyk realizowanych w ramach projektu „Szkoła zawodowców MCKK”

Strona 1

(pieczęć nagłówkowa Zespołu Szkół MCKK)

Uczeń Zespołu Szkół MCKK w Lubinie:

.....

(imię i nazwisko ucznia)

Zawód:

Klasa:..... Rok szkolny:.....

DZIENNICZEK STAŻU/PRAKTYKI

Nazwa zakładu pracy:

Adres zakładu pracy:

Imię i nazwisko Opiekuna stażu/praktyki:

.....

Termin stażu/ praktyki: od dnia do dnia

(liczba dni: liczba godzin:)

PROGRAM STAŻU/PRAKTYKI*

I. Cel stażu/praktyki:

Podniesienie poziomu praktycznych umiejętności zawodowych uczniów i nabycie przez nich doświadczenia w pracy w warunkach rzeczywistych.

II. Cele szczegółowe (umiejętności i kompetencje, które uzyska stażysta podczas realizacji stażu/praktyki zgodnie z zatwierdzonym Programem stażu/ praktyki):

.....
.....
.....
.....

III. Zakres obowiązków ucznia realizującego staż/praktykę:

(zgodnie z zatwierdzonym Programem stażu/ praktyki)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(pieczęć nagłówkowa Pracodawcy)\

.....
(podpis Opiekuna stażu/ praktyki)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA STAŻU/ PRAKTYKI

Zobowiązuję się do:

- a) realizacji stażu/ praktyki zgodnie z zapisami Regulaminu staży/praktyk realizowanych w ramach projektu „Szkoła zawodowców MCKK”
- b) wykonywania poleceń zawodowych Opiekuna stażu/ praktyki
- c) sumiennego i starannego wykonywania zadań objętych programem stażu/praktyki oraz stosowania się do poleceń pracodawcy i opiekuna,
- d) przestrzegania przepisów i zasad obowiązujących pracowników zatrudnionych w zakładzie pracy, w szczególności regulaminu pracy, tajemnicy służbowej, zasad bhp i ppoż.
- e) dbania o dobro zakładu pracy oraz zachowania w tajemnicy informacji, których wyjawienie mogłoby narazić pracodawcę na szkodę,

Zostałem zapoznany z przepisami i zasadami obowiązującymi pracowników zatrudnionych w Zakładzie pracy, w szczególności z zasadami bhp i ppoż.

.....
(podpis Uczestnika stażu/ praktyki)



PRZEBIEG STAŻU/PRAKTYKI

Data:

Przebieg dnia pracy:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Liczba godzin:.....

.....
(podpis Ucznia)

.....
(podpis Opiekuna)

Data:

Przebieg dnia pracy:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... Liczba godzin:.....

.....

.....



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



(podpis Ucznia)

(podpis Opiekuna)



OPINIA OPIEKUNA STAŻU/PRAKTYKI

o przebiegu stażu/praktyki oraz opis kompetencji zawodowych
uzyskanych przez uczestnika stażu/praktyki w wyniku odbycia stażu/praktyki:

Uczeń: uczestniczył
w stażu /praktyce zgodnie z zapisami w niniejszym Dzienniczku praktyk w dniach od
..... do i zrealizował łącznie godzin
stażu/ praktyki.

Zdobyte umiejętności - uzyskane kompetencje:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ocena praktykanta/stażysty (opinia o Uczniu)

.....
.....
.....

Miejscowość:.....

Data:.....



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
(pieczęć Zakładu pracy)

.....
(podpis Opiekuna)