

# Powiatow Akademia Profesjonalistów



Powiat  
Toruński

Zdobądź doświadczenie  
na stażach i praktykach  
zawodowych

Powiat Toruński  
realizuje projekt dofinansowany  
z Funduszy Europejskich  
„Powiatowa Akademia Profesjonalistów”

Dofinansowanie projektu z UE: 288 787 PLN

## DZIENNIK STAŻU ZAWODOWEGO



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny





ocena	opis	wstaw „X”
celujący	Zasób wiadomości i umiejętności większy niż wymagany na stanowisku pracy. Samodzielne posługiwanie się wiedzą do realizacji celów stażu. Kreatywność, samodzielność i pracowitość. Wysoka kultura osobista i kultura pracy.	
bardzo dobry	Zasób wiadomości i umiejętności zgodny z wymaganym na stanowisku pracy, umożliwiający samodzielne prace we wskazanych obszarach. Przestrzeganie dyscypliny pracy, pracowitość.	
dobry	Zasób wiadomości i umiejętności wystarczający na stanowisku pracy. Wykonywanie poleceń opiekuna stażu i przełożonych. Przestrzeganie dyscypliny pracy, pracowitość.	
dostateczny	Zasób wiadomości i umiejętności mniejszy niż wymagany na stanowisku pracy. Wykonywanie poleceń opiekuna stażu i przełożonych. Przestrzeganie dyscypliny pracy.	
dopuszczający	Zasób wiadomości i umiejętności mniejszy niż wymagany na stanowisku pracy. Nieterminowe i/lub niedokładne wykonywanie poleceń opiekuna stażu i przełożonych. Niska kultura pracy.	
niedostateczny	Niewystarczająca wiedza i umiejętności do pracy na danym stanowisku. Naruszenie dyscypliny pracy. Program stażu nie został zrealizowany.	

## DZIENNIK STAŻU ZAWODOWEGO

dla uczestnika projektu „Powiatowa Akademia Profesjonalistów”, nr RPKP.10.02.03-04-0010/15, realizowanego przez Powiat Toruński i współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Działania 10.2.3 Kształcenie zawodowe

Imię i nazwisko Stażysty .....

Nazwa i adres Zakładu pracy przyjmującego na staż .....

Imię i nazwisko opiekuna stażu .....

Okres realizacji stażu zawodowego .....

.....  
pieczęć Zakładu pracy

.....  
data, miejsce

.....  
podpis opiekuna stażu,  
pieczęć Zakładu pracy

**Cel stażu zawodowego**

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

**Program stażu zawodowego**

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

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

Ocena przebiegu stażu zawodowego i napotkane problemy w realizacji programu stażu:

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

.....  
*data, miejsce*

.....  
*podpis opiekuna stażu,  
pieczęć Zakładu pracy*

**OCENA I OPIS KOMPETENCJI UZYSKANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ**

Pan/Pani ..... odbywał(a) staż zawodowy

W .....

od okresie od dnia ..... do dnia ....., w łącznym wymiarze

..... godzin, na stanowisku .....

..... w ramach projektu „Powiatowa Akademia Profesjonalistów”, nr RPKP.10.02.03-04-0010/15.

Do obowiązków Stażysty należało:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W trakcie stażu zawodowego, Pan/Pani ..... nabył(a) następującą wiedzę, kompetencje i umiejętności praktyczne /o charakterze zawodowym:

.....

.....

.....

**LISTA OBECNOŚCI**

Dzień	Data (dd-mm-rrrr)	Godziny (od - do)	Czytelny podpis Stażysty
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

**Potwierdzenie obecności przez opiekuna stażu**

LISTA OBECNOŚCI

Dzień	Data (dd-mm-rrrr)	Godziny (od - do)	Czytelny podpis Stażysty
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

<b>Potwierdzenie obecności przez opiekuna stażu</b>	
---	--

INFORMACJE O PRZEPROWADZONYCH KONTROLACH, MONITORINGU STAŻU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
*data, miejsce*

.....  
*podpis opiekuna ze szkoły*

.....

.....

.....

.....

.....  
*data, miejsce*

.....  
*podpis koordynatora*

**OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ**

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
21.		
<b>Podpis opiekuna stażu</b>		

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
22.		
<b>Podpis opiekuna stażu</b>		

**LISTA OBECNOŚCI**

Dzień	Data (dd-mm-rrrr)	Godziny (od - do)	Czytelny podpis Stażysty
19			
20			
21			
22			
23			

<b>Potwierdzenie obecności przez opiekuna stażu</b>	
---	--

**OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ**

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
1.		
Podpis opiekuna stażu		

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
2.		
Podpis opiekuna stażu		

**OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ**

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
19.		
Podpis opiekuna stażu		

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
20.		
Podpis opiekuna stażu		



**OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ**

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
17.		
Podpis opiekuna stażu		

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
18.		
Podpis opiekuna stażu		

**OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ**

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
3.		
Podpis opiekuna stażu		

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
4.		
Podpis opiekuna stażu		

**OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ**

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
5.		
Podpis opiekuna stażu		

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
6.		
Podpis opiekuna stażu		

**OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ**

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
15.		
Podpis opiekuna stażu		

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
16.		
Podpis opiekuna stażu		

**OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ**

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
13.		
Podpis opiekuna stażu		

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
14.		
Podpis opiekuna stażu		

**OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ**

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
7.		
Podpis opiekuna stażu		

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
8.		
Podpis opiekuna stażu		

**OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ**

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
9.		
Podpis opiekuna stażu		

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
10.		
Podpis opiekuna stażu		

**OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ**

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
11.		
Podpis opiekuna stażu		

Dzień	Data	Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu
12.		
Podpis opiekuna stażu		