**DZIENNIK STAŻU**

realizowanego w ramach projektu „MEGA kompetentny Absolwent Informatyki Politechniki Lubelskiej bliższy wymaganiom pracodawców” obejmującego 100 godzin odbywającego się w miesiącu ………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ***Imię i nazwisko Stażysty*** |  |
| ***Numer PESEL Stażysty*** |  |
| ***Nazwa i adres Firmy*** |  |
| ***Imię i nazwisko Opiekuna*** |  |
| ***Adres email oraz telefon Opiekuna*** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Wykonywane czynności*** | ***Data*** | ***Liczba godzin*** | ***Podpis praktykanta*** | |
| 1. |  |  |  |  | |
| 2. |  |  |  |  | |
| 3. |  |  |  |  | |
| 4. |  |  |  |  | |
| 5. |  |  |  |  | |
| 6. |  |  |  |  | |
| 7. |  |  |  |  | |
| 8. |  |  |  |  | |
| 9. |  |  |  |  | |
| 10. |  |  |  |  | |
| 11. |  |  |  |  | |
| 12. |  |  |  |  | |
| 13. |  |  |  |  | |
| 14. |  |  |  |  | |
| 15. |  |  |  |  | |
| 16. |  |  |  |  | |
| 17. |  |  |  |  | |
| 18. |  |  |  |  | |
| 19. |  |  |  |  | |
| 20. |  |  |  |  | |
| **Suma godzin** | | |  |  |

…….………………………….

*Podpis Opiekuna*