Załącznik nr 2

**DZIENNIK STAŻU ZAWODOWEGO**

**„Ze szkoły na rynek pracy - wsparcie uczniów Zespołu Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Stanisława Staszica w Kościelcu” nr RPWP.08.03.01-30-0017/19**

projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020

Imię i nazwisko Stażysty ………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Imię i nazwisko opiekuna stażu ......................................................................................................................

Okres realizacji stażu zawodowego ...............................................................................................................

|  |
| --- |
| ................................................... |
| pieczątka Zakładu Pracy |

**Cel stażu zawodowego**: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Program stażu zawodowego:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**LISTA OBECNOŚCI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Data (dd.mm.rrrr)** | **Godziny (od – do)** | **Czytelny podpis Stażysty** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Potwierdzenie obecności przez opiekuna** |  |

**OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ PRAKTYKANTASTAŻYSTĘ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |
| **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** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |
| **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** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |
| **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** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Data** | **Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu** |
| **21.** |  |  |
| **Podpis opiekuna stażu** |  |
| **Dzień** | **Data** | **Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu** |
| **22.** |  |  |
| **Podpis opiekuna stażu** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Data** | **Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu** |
| **23.** |  |  |
| **Podpis opiekuna stażu** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Data** | **Opis zadań wykonywanych w danym dniu stażu** |
| **24.** |  |  |
| **Podpis opiekuna stażu** |  |

**INFORMACJE O PRZEPROWADZONYCH KONTROLACH, MONITORINGU STAŻU**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................ | ................................................... |
| Data, miejsce | Podpis nauczyciela szkoły |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................ | ................................................... |
| Data, miejsce | Podpis opiekuna stażu, pieczątka Zakładu Pracy |

**OCENA I OPIS KOMPETENCJI UZYSKANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ**

Pan/Pani ............................................................................................................ odbywał(a) staż zawodowy
w ....................................................................................................................................... w okresie od dnia ......................................... do dnia ..................................., w łącznym wymiarze .......................... godzin, na stanowisku ................................................................................ ...................................................... w ramach projektu **„Ze szkoły na rynek pracy - wsparcie uczniów Zespołu Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Stanisława Staszica w Kościelcu” nr RPWP.08.03.01-30-0017/19**

Do obowiązków Stażysty należało: ...................................................................................................................................................................... . ........................................................................................................................................................................ ......................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................... W trakcie stażu zawodowego, Pan/Pani .................................................................... nabył(a) następującą wiedzę, kompetencje i umiejętności praktyczne /o charakterze zawodowym: .........................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ......................................................................................................................................................................... Ocena przebiegu stażu zawodowego i napotkane problemy w realizacji programu stażu: ......................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................ | ................................................... |
| Data, miejsce | Podpis opiekuna stażu, pieczątka Zakładu Pracy |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................ | ................................................... |
| Data, miejsce | Podpis opiekuna stażu, pieczątka Zakładu Pracy |