



DZIENNIK STAŻU

Imię i nazwisko stażysty:

Organizator stażu – miejsce odbywania stażu:

.....
/nazwa pracodawcy/

PRZEBIEG REALIZACJI CELÓW I TREŚCI EDUKACYJNYCH STAŻU

/według programu stażu - załącznik nr 1 do umowy stażowej/

Okres realizacji stażu od do				
Tydzień stażu	Data od - do	Godziny od - do	Liczba godzin	Opis wykonywanych czynności/obowiązków



POSUMOWANIE STAŻU

/wypełnia opiekun stażu/

Łączna liczba zrealizowanych godzin stażu	180 godzin
Ocena ze stażu	
Data	
Uzasadnienie w przypadku oceny niezadowolającej	
Podpis opiekuna stażu	

Lp.	Efekt kształcenia	Stopień realizacji*
1.	ma podstawową wiedzę o powstawaniu, funkcjonowaniu, zadaniach i celach działania instytucji / firmy, w której odbywał praktykę	
2.	ma podstawową wiedzę dotyczącą zadań, procedur i dobrych praktyk stosowanych w instytucji / firmy, w której odbywał praktykę	
3.	potrafi samodzielnie planować i realizować typowe projekty związane z wybraną sferą działalności prowadzonej przez instytucję / firmę, w której odbywał praktykę	
4.	posiada podstawowe umiejętności organizacyjne, które wykorzystuje w planowaniu i realizowaniu typowych projektów związanych z wybraną sferą działalności instytucji / firmy, w której odbywał praktykę	
5.	potrafi pracować w zespole pełniąc różne role (np. animator dyskusji, prelegent); umie przyjmować i wyznaczać zadania, ma elementarne umiejętności organizacyjne pozwalające na realizację celów związanych z planowaniem własnej pracy	

* w skali czterostopniowej: bardzo dobry, dobry, zadowolający, niezadowolający