Załącznik nr 12

DZIENNIK STAŻU

Imię i nazwisko Stażysty/ki: .....

Instytucja Przyjmująca na staż: .....

Nazwa stanowiska stażowego: .....

Okres trwania stażu i wymiar czasu pracy:.....

DATA	LICZBA GODZIN PRZEPRACOWANYCH W DANYM DNIU	ZAKRES ZADAŃ ZREALIZOWANYCH W CIĄGU TYGODNIA	PODPIS OPIEKUNA STAŻU