



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



---

Projekt „CZAS NA ZMIANY!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

# DZIENNIK PRZEBIEGU STAŻU

realizowanego w ramach projektu

„CZAS NA ZMIANY!”

RPLD.08.02.01-10-0019/18

współfinansowanego ze środków

Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „CZAS NA ZMIANY!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## DZIENNIK PRZEBIEGU

### STAŻU

.....  
(imię i nazwisko Uczestnika Projektu)

.....  
(nazwa firmy)

.....  
(miejsce odbywania stażu)

.....  
(imię i nazwisko opiekuna stażu)

.....  
(stanowisko pracy)

.....  
(data rozpoczęcia stażu)

.....  
(data zakończenia stażu)



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „CZAS NA ZMIANY!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Dziennik stażowy za miesiąc ..... 20... roku**

Stażysta/ Stażystka .....  
(imię i nazwisko)

Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności
Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności
Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności



Projekt „*CZAS NA ZMIANY!*” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności
Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności

Podpis Stażysty .....



**Dziennik stażowy za miesiąc ..... 20... roku**

Stażysta/ Stażystka .....  
(imię i nazwisko)

Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności
Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności
Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „CZAS NA ZMIANY!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności
Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności

Podpis Stażysty .....



**Dziennik stażowy za miesiąc ..... 20... roku**

Stażysta/ Stażystka .....  
(imię i nazwisko)

Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności
Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności
Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „CZAS NA ZMIANY!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności
Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności

Podpis Stażysty .....





**Dziennik stażowy za miesiąc ..... 20... roku**

Stażysta/ Stażystka .....  
(imię i nazwisko)

Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności
Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności
Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „*CZAS NA ZMIANY!*” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności
Dzień	Godziny pracy	Rodzaj wykonywanych zajęć, czynności

Podpis Stażysty .....