**RAPORT OPIEKUNA STAŻU**

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

Imię i nazwisko Opiekuna stażu: ..…………………………..…………………………………………………………….………………....... Stanowisko Opiekuna stażu: ……………………………………………………………………………………………………………… Nazwa i adres Organizatora stażu: …..……………………….……………………………………………….………………….………………

Okres stażu: od …………………….…… do ………………………, suma przepracowanych godzin …...

|  |
| --- |
| Zakres obowiązków, zlecone zadania wykonywane w czasie stażu: |
|  |
| Opinia Opiekuna stażysty – ocena stażu: |
|  |

Potwierdzam/ nie potwierdzam\*, że stażysta w pełni nabył wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne określone w Programie Stażu.

**Ogólna ocena pracy Stażysty: staż zaliczony/niezaliczony\***

.………………..………………………………………

Data i podpis Opiekuna stażu

*………………………………..*

Pieczęć Organizatora stażu

*\*niepotrzebne skreślić*