**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*