**Załącznik nr 4 Regulaminu: Dziennik stażu z Listą obecności**

DOKUMENT NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO!

|  |  |
| --- | --- |
| **DZIENNIK STAŻU ZA MIESIĄC / 2019** |  |
| **Imię i nazwisko Stażystki/Stażysty** |  |
| **Wydział** |  |
| **Kierunek / stopień studiów** |  |
| **Imię i nazwisko Opiekuna stażysty po stronie Zakładu pracy (pracodawcy)**  |  |
| **Projekt: nr POWR.03.05.00-00-Z033/17 pt. „Sukces z natury – kompleksowy program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie”**  |
| **Lp** | **Data (DD-MM-RRRR)** | **Godziny (gg:mm - gg:mm)** | **Liczba przepracowanych godzin** | **Zakres wykonywanych czynności** **(zgodnie z Programem stażu)** | **Podpis Stażystki/ Stażysty** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| **Suma przepracowanych godzin w miesiącu** |  | **Podpis Stażystki/Stażysty** |  |
| Podpis wraz z pieczątką imienną Opiekuna stażysty po stronie pracodawcy | Pieczątka Zakładu pracy |
| Podpis wraz z pieczątką imienną Opiekuna stażysty po stronie Uczelni | Pieczątka Uczelni |