

Załącznik nr 3 Karta Czasu odbywania stażu

KARTA CZASU ODBYWANIA STAŻU

Imię i nazwisko uczestnika stażu:	
Nazwa i adres Szkoły:	
Klasa / zawód:	
Nazwa Przedsiębiorcy:	
Wymiar czasu stażu (liczba godzin):	
Imię i nazwisko Opiekuna stażu:	

Dzień	Data	Miejsce odbywania stażu	Liczba zrealizowanych godzin stażu w danym dniu	Potwierdzenie obecności na stażu Podpis uczestnika stażu	Potwierdzenie obecności na stażu Podpis Opiekuna uczestnika stażu
1					
2					
3					
4					

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider projektu:
PTE Zakład Szkolenia i Doradztwa Ekonomicznego Sp. z o.o.
Ul. Północna 22a
20-064 Lublin
www.ptelublin.pl

VOCATIONAL PLACEMENT. Program stażowy u pracodawców dla uczniów Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im. Stanisława Staszica w Parczewie

Partner projektu:
Powiat Parczewski
Ul. Warszawska 24
21-200 Parczew
www.parczew.pl

Dzień	Data	Miejsce odbywania stażu	Liczba zrealizowanych godzin stażu w danym dniu	Potwierdzenie obecności na stażu Podpis uczestnika stażu	Potwierdzenie obecności na stażu Podpis Opiekuna uczestnika stażu
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider projektu:
PTE Zakład Szkolenia i Doradztwa Ekonomicznego Sp. z o.o.
Ul. Północna 22a
20-064 Lublin
www.ptelublin.pl

VOCATIONAL PLACEMENT. Program stażowy u pracodawców dla uczniów Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im. Stanisława Staszica w Parczewie

Partner projektu:
Powiat Parczewski
Ul. Warszawska 24
21-200 Parczew
www.parczew.pl

Dzień	Data	Miejsce odbywania stażu	Liczba zrealizowanych godzin stażu w danym dniu	Potwierdzenie obecności na stażu Podpis uczestnika stażu	Potwierdzenie obecności na stażu Podpis Opiekuna uczestnika stażu
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

.....
Data, podpis uczestnika stażu

.....
Data, podpis Opiekuna stażu

.....
Data, podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Przedsiębiorcy

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA STAŻU/PRAKTYKI O OTRZYMANIU ODZIEŻY, OBUWIA ROBOCZEGO I ŚRODKÓW OCHRONY
INDYWIDUALNEJ ORAZ ŚRODKÓW HIGIENY OSOBISTEJ**

Niniejszym potwierdzam odbiór i korzystanie z otrzymanej odzieży, obuwia roboczego i środków ochrony indywidualnej oraz środków higieny osobistej

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider projektu:
PTE Zakład Szkolenia i Doradztwa Ekonomicznego Sp. z o.o.
Ul. Północna 22a
20-064 Lublin
www.ptelublin.pl

**VOCATIONAL PLACEMENT. Program stażowy u pracodawców dla
uczniów Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im. Stanisława Staszica w
Parczewie**

Partner projektu:
Powiat Parczewski
Ul. Warszawska 24
21-200 Parczew
www.parczew.pl



.....
Data, podpis uczestnika stażu

.....
Data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Przedsiębiorcy

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider projektu:

PTE Zakład Szkolenia i Doradztwa Ekonomicznego Sp. z o.o.
Ul. Północna 22a
20-064 Lublin
www.ptelublin.pl

**VOCATIONAL PLACEMENT. Program stażowy u pracodawców dla
uczniów Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im. Stanisława Staszica w
Parczewie**

Partner projektu:

Powiat Parczewski
Ul. Warszawska 24
21-200 Parczew
www.parczew.pl