

.....  
(pieczęć szkoły)

# DZIENNICZEK STAŻU

Rok szkolny ..... /.....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(klasa i typ szkoły)

.....  
(nazwa zakładu pracy)

.....  
(adres zakładu pracy)

150 godzin

(czas trwania)

## TYGODNIOWA KARTA STAŻU

Tydzień od..... do .....r.

Data	Godziny pracy od/do	Liczba godzin	Wyszczególnienie zajęć	Uwagi zakładu pracy

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna stażu

## KARTA ZALICZENIA STAŻU

Uczeń/Uczennica.....

Odbywał/a staż w terminie od ..... do .....

W .....  
nazwa(pieczęć zakładu)

Podpis Zakładowego  
Opiekuna praktyk

Podpis opiekuna  
stażu