**Załącznik nr 5 do Umowy o realizację stażu uczniowskiego**

**KARTA STAŻU UCZNIOWSKIEGO**

 **Realizowanego w ramach projektu: WND-RPSL.11.02.03-24-056D/19-003 „Nowoczesna kadra - przedsiębiorczy uczeń w Rudzie Śląskiej”**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć RAR „Inwestor” sp. z o.o. | Pieczęć Pracodawcy |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko Stażysty** |  |
| **Stanowisko / zawód** |  |
| **Nazwa zakładu pracy** |  | **NIP** |  |
| **Adres zakładu pracy** |  | **REGON** |  |
| **Imię i nazwisko opiekuna** |  |
| **Okres realizacji stażu** |  | **Planowana liczba godzin** | **150** |

**Diagnoza kompetencji i kwalifikacji stażysty** *(przeprowadzona przez opiekuna stażu):*

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Data przeprowadzenia szkolenia BHP:** ………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Okres***(w ujęciu tygodniowym)* | **Wykonywane zadania** | **Podpis stażysty** | **Uwagi Opiekuna** | **Podpis Opiekuna** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

**Ocena stażu uczniowskiego:**

* Pozytywna
* Negatywna

Uzasadnienie

……………………… ……………………….. ………………………….

pieczęć firmy

i podpis Przyjmującego

na Staż

podpis opiekuna stażu

 data

**Kartę stażu uczniowskiego oraz Listę obecności należy dostarczyć do Rudzkiej Agencji Rozwoju „INWESTOR” sp. z o.o. o w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia zakończenia stażu.**

**Lista obecności**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Data** | **Godzina od** | **Godzina do** | **Ilość godzin** | **Podpis stażysty** |
|  **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość godzin łącznie** | **data i podpis Opiekuna Stażu** | **pieczęć firmy i podpis Przyjmującego na staż** |
|  |  |  |