*Załącznik nr 6*

……………………………………………

Pieczęć Organizatora Stażu

**Dziennik odbywania**

**stażu uczniowskiego**

„„***Pilscy Liderzy Logistyki”***, Nr wniosku RPWP.08.03.01-30-0055/21

……………………………………………………………………………...

(Imię i nazwisko Stażysty)

**Miejsce odbywania stażu uczniowskiego:**

…………………...…………………………………………………………

(Nazwa i adres Organizatora Stażu)

Opiekun Stażu: ……………………………………………………………………………...

**KARTA TYGODNIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Godziny pracy od – do** | **Wyszczególnienie czynności,** **uwagi, obserwacje, wnioski 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** |  |  |  |

Potwierdzenie wykonania wymienionych czynności przez Opiekuna Stażu

…………………………………………

 Podpis Opiekuna Stażu