Załącznik Nr 6

do Regulaminu

**KARTA CZASU PRACY STAŻYSTY/KI**

Imię i nazwisko Stażysty/ki: ………………………………………………………………….

Okres realizacji stażu: od .................. do ..................

Nazwa Jednostki przyjmującej na staż: …………………………………………………………………………………….

Stanowisko: ………………………………………………………………….

**Miesiąc: ………… Rok: …………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dzień | Liczba godzin | Krótki opis wykonywanych zajęć |
| 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 |  |  |
| **Suma godzin** |  |  |

…………………………………………… …………………………………………….

*data i podpis Stażysty/ki* *data i podpis Opiekuna/ki staży*

Załącznik Nr 7

do Regulaminu

**SRAWOZDANIE STAŻYSTY**

*z odbycia stażu w ramach projektu pt.” Zintegrowany Program Rozwoju*

*Uniwersytetu Wrocławskiego 2018-2022”*

Imię i nazwisko Stażysty: ………………………………………………………………….

Okres realizacji stażu: od .................. do ..................

Nazwa i adres Jednostki przyjmującej na staż: …………………………………………………………………………………….

Stanowisko: ………………………………………………………………….

Sprawozdanie:

*Omówienie realizacji stażu: opis wykonywanych obowiązków, zdobytej wiedzy w zakresie funkcjonowania Jednostki oraz zdobytego doświadczenia zawodowego; ocena przydatności stażu.*

*Maksymalnie 2 strony A4.*

………………………………………

*podpis Stażysty/ki*

Ocena Opiekuna/ki Staży:

………………………………………. …..……………………………

*Podpis Opiekuna/ki Staży podpis Koordynatora/ki Staży*