**DZIENNIK Z PRZEBIEGU REALIZACJI STAŻU**Uczestnika/-czki Projektu **„POWER – Subregion Tarnowski”**
realizowanego przez Spółdzielnię Socjalną SerwiS w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Priorytet I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy, Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

………..………………………… (miesiąc)………..………….(rok)

1. Imię i nazwisko Uczestnika projektu objętego stażem: ………………………………………………….………………………
2. Nazwa zawodu lub specjalności, której dotyczy staż: ……………………………………………………………..……………..
3. Okres odbywania stażu od ..........................................................do …….....................................................
4. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna Uczestnika projektu objętego stażem : ……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data****(okresy miesięczne)** | **Opis: czynności, tematyki, praktycznego aspektu zadań, wykonywanych przez Uczestnika Projektu w trakcie odbywania stażu u pracodawcy** | **Opinia Opiekuna stażysty** |
| .……………………….………………………… | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | …………………….……………………………………….…………………………………………………….……….……………………………………………………………..…….....................................................................……………………………………………………………..……….………………………………………………….…………………………………………………………….………….……………………………………………………….…….… |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(miejscowość, data)*
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis Uczestnika Projektu)*
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis Opiekuna stażysty)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(podpis i pieczęć Pracodawcy)*