

KARTA STAŻU

	Podpis stażysty	Miesiąc realizacji stażu	____/6	Podpis opiekuna stażu potwierdzający wykonanie zadania
		m-c _____ rok 2010/2011		
Dzień	1	Opis wykonywanych zadań (wypełnia stażysta)		2
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			

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy