*Załącznik nr 3 do umowy o zorganizowanie stażu zawodowego*

**KARTA STAŻU**

**MIESIĄC……………..…..2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Stażystki**  |  |
| **Imię i nazwisko Opiekuna stażu** |  |
| **Miejsce odbywania stażu** |  |
| **Stanowisko Stażystki** |  |
| **Liczba dni obecności Stażystki** |  |
| **Liczba dni nieobecności Stażystki** |  |
| **ZAKRES WYKONYWANYCH ZADAŃ, CZYNNOŚCI:** |
|  |
| Podpis Stażystki |  |
| Podpis Opiekuna stażu |  |
| Pieczątka i podpis Organizatora stażu |  |