Załącznik nr 5

UNIWERSYTET OPOLSKI

**DZIENNIK STAŻU**

Kierunek studiów: …………………………………………………………………………

**studia I stopnia/ II stopnia**

...................................................................................................................

(Imię i nazwisko stażysty, rok studiów)

Opole …………….…r.

\* niepotrzebne skreślić

STUDENT ODBYWAJĄCY STAŻ ZOBOWIĄZANY JEST:

1. zgłosić się do zakładowego opiekuna stażysty (tj. opiekuna wyznaczonego przez przyjmującego na staż) w pierwszym dniu stażu, w terminie wcześniej z nim uzgodnionym;
2. zapoznać się z przepisami BHP w jednostce przyjmującej na staż oraz przepisami z zakresu BHP przewidzianymi dla stanowiska pracy, które będzie przedmiotem miejsca praktyki.
3. wypełnić inne obowiązki wstępne przewidziane odpowiednimi przepisami   
   i zarządzeniami jednostki przyjmującej na staż, wynikającymi z jego specyfiki;

*Uwaga:* wypełnienie tych obowiązków nie może kolidować z realizacją harmonogramu stażu. W takich przypadkach, przed podjęciem jakichkolwiek działań, student skierowany do odbycia stażu powinien niezwłocznie skontaktować się z koordynatorem nadzorującym staż z ramienia Uniwersytetu Opolskiego;

1. zapoznać się z organizacją jednostki przyjmującej na staż, o ile nie jest to sprzeczne z interesem jednostki przyjmującej na staż;
2. zapoznać się z zakresem obowiązków pracowników jednostki przyjmującej na staż, o ile nie jest to sprzeczne z interesem zakładu pracy (przyjmującego na staż);
3. zapoznać się ze szczegółowym zakresem obowiązków dotyczących swojego stanowiska pracy;
4. zapoznać się z dokumentacją, oprogramowaniem, aparaturą, sprzętem, itd., związanymi z odbywaniem praktyki na zajmowanym stanowisku pracy;
5. wykonywać obowiązki, przewidziane w jednostki przyjmującej na staż dla swojego stanowiska pracy;
6. realizować program związany z kierunkiem studiów i posiadaną wiedzą   
   (w zależności od specyfiki zakładu pracy);
7. prowadzić (w porozumieniu z zakładowym opiekunem stażysty) dokumentację w postaci DZIENNIKA STAŻU zawierającego:

* wpisy dokonane według wzorca
* podsumowanie, zawierające m.in. sumaryczną liczbę godzin objętych stażem, z rozbiciem na godziny szkoleń, godziny przepracowane   
  na stanowisku, itd.,
* opinię zakładowego opiekuna stażu

*Dziennik musi być opatrzony imieniem, nazwiskiem i podpisem stażysty   
a dokumentację tą potwierdza podpisem zakładowy opiekun stażysty.*

1. przebywać w miejscu i czasie wyznaczonym przez Opiekuna stażu 8 godzin dziennie (od poniedziałku do piątku   
   w trybie dziennym – chyba że specyfika pracy przyjmującego na staż jest inna ) a każdą nieobecność niezwłocznie zgłosić oraz odpracować.
2. przebywać w miejscu i czasie wyznaczonym przez Opiekuna stażu minimum 20 godzin tygodniowo (nie więcej niż 40 godzin tygodniowo)

MENTOR STAŻY Z RAMIENIA UNIWERSYTETU OPOLSKIEGO

- …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(Pełna nazwa i adres Zakładu Pracy/przyjmującego na staż)

………………………………………………………………………………………………....

Szklenie BHP zostało przeprowadzone w dniu…………………

przez …………………………………………………….

……………………………………….. ………………………………………….

Podpis stażysty Podpis osoby prowadzącej szkolenie

………………………………………

Podpis Przyjmującego na staż

Przebieg stażu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Czas trwania czynności  (w godz.) | Rodzaj czynności wraz z krótkim opisem | Uwagi | Podpis Opiekuna |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Data | Czas trwania czynności  (w godz.) | Rodzaj czynności wraz z krótkim opisem | Uwagi | Podpis Opiekuna |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Czas trwania czynności  (w godz.) | Rodzaj czynności wraz z krótkim opisem | Uwagi | | Podpis Opiekuna |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| Data | Czas trwania czynności  (w godz.) | Rodzaj czynności wraz z krótkim opisem | Uwagi | Podpis Opiekuna | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |

PODSUMOWANIE

STAŻU

1. Czas trwania stażu .............................................................................................................

2. Sumaryczna liczba godzin objętych stażem....................................................................

w tym:

- szkolenie BHP...................................................................................................

- szkolenie ogólne................................................................................................

- godziny przepracowane na stanowisku pracy..............................................

- godziny przepracowane w terenie..................................................................

- inne..................................................................................................................

............................................................................................................................

* Zaświadcza się że staż był realizowany zgodnie z Zaleceniami Rady z dnia 10.03.2014 o nr 2014/C88/01 oraz efektami kształcenia obowiązującymi na danym kierunku studiów

....................................................... .............................................................

(podpis stażysty) (pieczątka i podpis opiekuna stażysty)

……………………………………….

(pieczątka i podpis Mentora stażu)

Załącznik do Dziennika stażu

**Oświadczenie dotyczące wykorzystania materiałów zużywalnych**

Oświadczam, że wszystkie materiały zużywalne przekazane w ramach projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Opolskiego” zostały w całości wykorzystane w trakcie stażu realizowanego przez Stażystę ............................................ (imię i nazwisko) u Przyjmującego na staż ............................................ .

....................................................... .............................................................

(podpis Stażysty) (podpis Opiekuna stażu)