**Załącznik nr 2 do Aneksu nr**

**KARTA WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI OPIEKUNA STAŻU**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko Opiekuna Stażu

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko Studenta/tów nad którymi Opiekun sprawował opiekę

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa Zakładu pracy

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

Termin odbytego stażu (dn/m/r – dn/m/r) Sumaryczna liczba godzin przepracowanych przez Opiekuna/kę Stażu

|  |
| --- |
|  Opis wykonanych prac |
| *Przykładowe zadania:** *przygotowanie stanowiska pracy dla stażysty;*
* *przestrzeganie i kontrolowanie czasu pracy stażysty;*
* *nadzorowanie wypełniania listy obecności i dziennika stażu;*
* *zapoznanie stażysty z obowiązkami i warunkami pracy, w tym regulaminem pracy;*
* *przeprowadzenie niezbędnych szkoleń związanych z zajmowanym przez stażystę stanowiskiem;*
* *bieżące przydzielenie zadań do wykonania;*
* *nadzór nad przebiegiem wykonywania zadań;*
* *odbiór wykonanych prac;*
* *weryfikacja zgodności przebiegu stażu z programem stażu;*
* *bieżące informowanie wnioskodawcy o przebiegu stażu, w tym w szczególności o ewentualnych trudnościach i nieprawidłowościach;*
* *udzielanie pomocy i wskazówek;*
* *przygotowanie zaświadczenia i raportu końcowego z realizacji stażu;*
* *i inne zadania związane z związane z opieką merytoryczną nad Stażystą/ką oraz sprawowanie nadzoru nad organizacją i przebiegiem Stażu.*
 |

Podpis Opiekuna/ki Stażu

……………………………………………………………….

Podpis opiekuna stażu wymagany jest pod koniec każdego miesiąca odbytego stażu. Zakres wykonywanych zadań powinien obejmować wyłącznie prace związane z opieką merytoryczną nad Stażystą/ką oraz sprawowanie nadzoru nad organizacją i przebiegiem Stażu.