**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.