



Załącznik nr 5 do Umowy o staż

**„Opracowanie programu kształcenia i realizacja studiów dualnych  
na kierunku praktycznym Transport Kolejowy”  
nr umowy o dofinansowanie POWR.03.01.00-00-DU16/18-00**

**DZIENNIK STAŻU nr .....**

.....  
Imię i nazwisko Stażysty/teki

.....  
Imię i nazwisko Opiekuna stażysty/teki

.....  
Nazwa Pracodawcy i adres miejsca realizacji stażu

Lp.	Data/ godzina (od – do)/ liczba godzin	Zadania i obowiązki Stażysty/teki	Podpis Stażysty/teki	Podpis Opiekuna stażysty/teki
1.				
2.				
3.				
4.				
....				
n.				