



**AKADEMIA BIALSKA**  
**IM. JANA PAWŁA II**

**Wydział.....**

**Kierunek studiów.....**

**DZIENNIK STAŻU**

**Imię i nazwisko studenta.....**

**Numer albumu.....**

## PRZEBIEG STAŻU

Lp.	Nazwa i adres zakładu pracy	Liczba godzin stażu	Potwierdzenie rozpoczęcia i zakończenia stażu		Wpis osób zaliczających staż	
			Data, podpis i pieczęć Dyrektora/Kierownika zakładu pracy	Data, podpis zakładowego opiekuna stażu	Data, podpis uczelnianego opiekuna stażu	

## KARTA PRZEBIEGU STAŻU

Imię i nazwisko studenta: .....

Nazwa zakładu pracy: .....

Data	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy*	Wyszczególnienie zajęć i zadań realizowanych przez Stażysty	Numer efektu uczenia się**

\* godzina dydaktyczna = 45 min.

\*\*zgodnie z efektami uczenia się w karcie weryfikacji efektów uczenia się

.....  
Podpis i pieczęć zakładowego opiekuna stażu

## KARTA SAMOOCENY STUDENTA

### **Wiedza, umiejętności i kompetencje uzyskane w trakcie stażu**

(samoocena osiągniętych kompetencji w odniesieniu do zakładanych efektów uczenia się)

.....  
Data i czytelny podpis Stażysty