**Załącznik nr 5 do Regulaminu**

Imię i nazwisko Stażysty: ………………………………………………………………………

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

Termin odbycia Stażu: ………………………

Dane Przyjmującego na Staż: …………………………………………………………………..

Imię i nazwisko Opiekuna Stażu: ……………………………………………………………….

**RAPORT**

**dotyczący umiejętności nabytych przez Stażystę**

Zakres obowiązków i prace wykonane przez Stażystę:

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

Efekty kształcenia osiągnięte w wyniku realizacji Stażu:

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

Korzyści, jakie Stażyście przyniósł odbyty Staż - podniesione kwalifikacje, uzyskane kompetencje, itd.

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...………....………………………………………………………………………………………...……………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………
Inne uwagi i wnioski dotyczące Stażu:

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

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

……………………................

Data i podpis Opiekuna Stażu