Załącznik nr 7 do Umowy o organizację stażu uczniowskiego

HARMONOGRAM
STAŻU UCZNIOWSKIEGO

Imię i nazwisko Stażysty	
Nazwa Podmiotu przyjmującego na staż	
Miejsce realizacji stażu (adres)	

L.p.	Data	Godziny (od – do)	Liczba godzin

		RAZEM	**150 h**

……
(podpis Organizatora Stażu/Dyrektora Szkoły)

……
(podpis i pieczęć Przyjmującego na Staż)

……
(podpis Stażysty)

……
(podpis Opiekuna stażu)

……
*(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)**

**podpis Rodzica/Opiekuna prawnego jest wymagany w przypadku Stażysty/ki niepełnoletniego*