**RAPORT KOŃCOWY OPIEKUNA STAŻU**

Projekt „Stażysta z doświadczeniem – staże dla studentów Wydziału Ekonomicznego Uniwersytetu Opolskiego” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO STAŻYSTY** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA STAŻU** |  |
| **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU (FIRMA)** |  |
| **TERMIN ODBYCIA STAŻU (OD – DO)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OPIS DZIAŁAŃ STAŻYSTY/STAŻYSTKI** | |
| Czy Stażysta/Stażystka sumiennie i z należytą starannością wywiązywał/ła się z powierzonych zadań? | Tak/ Nie |
| Czy Stażysta/Stażystka przestrzegał/ła zasad panujący w przedsiębiorstwie, ze szczególnym uwzględnieniem zasad BHP? | Tak/ Nie |
| Czy Stażysta/Stażystka przejawiał/ła zainteresowanie problematyką stażu? | Tak/ Nie |
| Czy Stażysta/Stażystka stawiał/ła się w przedsiębiorstwie punktualnie/ w wyznaczonych godzinach i wskazanym miejscu? | Tak/ Nie |
| Czy Stażysta/Stażystka angażował/ła się w pracę grupy? | Tak/ Nie |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jak ocenia Pan(i) pracę Stażysty/Stażystki w skali od 1 do 5?**  *(1 - Bardzo źle; 2- Źle; 3- Trudno powiedzieć; 4- Dobrze, 5- Bardzo dobrze)* |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o wykorzystaniu materiałów zużywalnych** |
| ** Oświadczam, że w okresie odbywania stażu (od ……….. do ……….) Stażysta wykorzystał materiały zużywalne niezbędne do prawidłowej realizacji stażu.**  ** Nie dotyczy** |

**…………………....**

**Podpis Opiekuna Stażu**

**…………………....**

**Podpis Kierownika Projektu**