Załącznik nr 2

DZIENNIK

PRZEBIEGU STAŻU

realizowanego w ramach projektu

RPWP.08.03.01-30-0008/18

Rozwój kształcenia zawodowego w Zespole Szkół nr 2 w Nowym Tomyślu

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

……

pieczątka szkoły

Uczeń / Uczennica

……

Imię i nazwisko

……

Miejsce odbycia stażu

……

Kierunek kształcenia

…… ……

Rok szkolny Klasa

Knapik Dariusz tel. 61 44 233 98 d.knapik@zs1-nt.pl

Nazwisko szkolnego koordynatora + numer telefonu/mail

…… ……

Data rozpoczęcia stażu Data zakończenia stażu

Załącznik nr 2

CELE STAŻU

Przykład:

CELE OGÓLNE:

a) Podniesienie poziomu umiejętności i kompetencji w ramach kwalifikacji EE.08. *montaż i eksploatacja komputerów osobistych oraz urządzeń peryferyjnych.*
b) Poznanie specyfiki pracy na rzeczywistym stanowisku pracy serwisant, w tym ponoszenie odpowiedzialności za wykonywanie działań na konkretnym stanowisku pracy
c) Zdobycie praktycznego doświadczenia zawodowego i podniesienie kompetencji/umiejętności zawodowych z myślą o zyskaniu większych szans na zatrudnienie, ułatwiających podjęcie stałego zatrudnienia oraz poprawie pozycji na rynku pracy.
d) Weryfikacja wiedzy teoretycznej poprzez uczestnictwo w stażach.

CELE SZCZEGÓŁOWE:

W wyniku odbycia stażu stażysta podniesie swoje kompetencje/umiejętności w zakresie:

- przygotowanie stanowiska komputerowego do pracy
  - Modernizuje i rekonfiguruje komputery osobiste
  - instaluje i aktualizuje systemy operacyjne i aplikacje
  - instaluje i konfiguruje sterowniki urządzeń
- naprawy komputera osobistego
  - lokalizuje oraz usuwa usterki systemu operacyjnego i aplikacji
  - lokalizuje uszkodzenia urządzeń peryferyjnych komputera osobistego
  - dobiera oprogramowanie diagnostyczne i monitorujące pracę komputera osobistego
  - tworzy kopie bezpieczeństwa danych
  - lokalizuje oraz usuwa uszkodzenia sprzętowe podzespołów komputera osobistego

Załącznik nr 2

Sprawozdanie ze stażu/lista obecności.

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Załącznik nr 2

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty

	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data

Załącznik nr 2

SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Załącznik nr 2

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin

Załącznik nr 2

	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Załącznik nr 2

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty

Załącznik nr 2

	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin

Załącznik nr 2

	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Stanowisko pracy:	Data
SPRAWOZDANIE (opis realizowanych zadań)	Liczba godzin
	Podpis stażysty
	Podpis zakładowego opiekuna stażu

Pieczęć zakładu pracy:

Data i podpis zakładowego opiekuna stażu: