

Załącznik nr 2

## DZIENNIK

### PRZEBIEGU STAŻU

realizowanego w ramach projektu

RPWP.08.03.01-30-0001/19

***Lepszy start w zawodową przyszłość!***

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

.....  
pieczęć szkoły

#### Uczeń / Uczennica

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejsce odbycia stażu

.....  
Kierunek kształcenia

.....  
Rok szkolny

.....  
Klasa

.....  
Nazwisko szkolnego koordynatora + numer telefonu/mail

.....  
Data rozpoczęcia stażu

.....  
Data zakończenia stażu

## CELE STAŻU

### CELE OGÓLNE:

- a) Podniesienie poziomu umiejętności i kompetencji w ramach kwalifikacji:  
*A.35/AU.35 - Planowanie i prowadzenie działalności w organizacji*  
*A.36/AU.36 - Prowadzenie rachunkowości*
- b) Poznanie specyfiki pracy na rzeczywistym stanowisku pracy: **pomocnik księgowej**, w tym ponoszenie odpowiedzialności za wykonywanie działań na konkretnym stanowisku pracy
- c) Zdobywanie praktycznego doświadczenia zawodowego i podniesienie kompetencji/umiejętności zawodowych z myślą o uzyskaniu większych szans na zatrudnienie, ułatwiających podjęcie stałego zatrudnienia oraz poprawie pozycji na rynku pracy.
- d) Weryfikacja wiedzy teoretycznej poprzez uczestnictwo w stażach.

### CELE SZCZEGÓLNE:

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

- dokumentowanie i ewidencjonowanie operacji gospodarczych:
  - księgowymi klasyfikuje aktywa i pasywa,
  - przestrzega zasad przechowywania dowodów księgowych,
  - sporządza i kontroluje dowody księgowe oraz kwalifikuje je do księgowania.
- organizowanie działalności gospodarczej i obliczanie podatków:
  - prowadzi sprawy związane z obrotem materiałami, towarami i wyrobami gotowymi oraz środkami pieniężnymi,
  - sporządza dokumenty związane z obrotem materiałami, towarami i wyrobami gotowymi oraz środkami pieniężnymi,
  - stosuje różne metody kalkulacji cen sprzedaży, w tym rozliczenia z tytułu podatku vat.

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

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

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

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

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



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

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

Pieczęć zakładu pracy:

Data i podpis zakładowego opiekuna stażu: