

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

1. Cele edukacyjne (kompetencje i umiejętności), które osiągnie stażysta / -tka:

CELE OGÓLNE:

- a) Podniesienie poziomu umiejętności i kompetencji w ramach kwalifikacji:
 - A.30 Organizacja i monitorowanie przepływu zasobów i informacji w procesach produkcji, dystrybucji i magazynowania*
 - A.31 Zarządzanie środkami technicznymi podczas realizacji procesów transportowych*
 - A.32 Organizacja i monitorowanie przepływu zasobów i informacji w jednostkach organizacyjnych*
 - AU.22 Obsługa magazynów*
 - AU.32 Organizacja transportu*
- b) Poznanie specyfiki pracy na rzeczywistym stanowisku pracy: **logistyk**, w tym ponoszenie odpowiedzialności za wykonywanie działań na konkretnym stanowisku pracy
- c) Zdobycie 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 SZCZEGÓLWE:

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

- organizowanie i monitorowanie dystrybucji:
 - nadzoruje proces dystrybucji produktów,
 - organizuje współpracę jednostek uczestniczących w łańcuchu dystrybucji,
 - stosuje urządzenia automatycznej identyfikacji towarów.
- organizowanie i monitorowanie procesów magazynowych:
 - nadzoruje przebieg procesów magazynowych,
 - optymalizuje zagospodarowanie przestrzeni magazynowej,
 - organizuje czynności związane z przygotowaniem ładunku do przewozu i przechowywania,
 - przestrzega zasad zarządzania zapasami,
 - sporządza dokumentację magazynową,
 - stosuje magazynowe systemy informatyczne oraz zasady automatycznej identyfikacji towarów.

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: