***Załącznik 7*** *do Regulamin Projektu „*Chemiku! Praktykuj! – realizacja wysokiej jakości staży dla studentów Wydziału Chemicznego Politechniki Łódzkiej*”*

Nazwa podmiotu:

........................................................................................................................................

Adres:

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Imię i nazwisko Opiekuna stażysty:

...................................................................................................

**CERTYFIKAT UKOŃCZENIA STAŻU**

Zaświadczam, że Pan/Pani ...................................................................... student/ka ......... roku, kierunku ........................................................................ Wydziału Chemicznego Politechniki Łódzkiej ukończył/a staż w naszym zakładzie od dnia .................................. do dnia ...........................................

Liczba dni nieobecnych .......................

w tym usprawiedliwionych .......................

Nieusprawiedliwionych .......................

Wymiar czasu trwania stażu: .......................

Charakter wykonywanej pracy\*:

obserwacyjna, pomocnicza, częściowo samodzielna, samodzielna.

Rodzaj pracy\*:

organizacyjna, koncepcyjna, administracyjna, analityczna, laboratoryjna, kreślarska, projektowo-konstrukcyjna, urzędnicza, ręczna, warsztatowa, montaż, obsługa maszyn i urządzeń, nadzór procesu produkcyjnego (technologicznego), przy transporcie, inne: ..........................................

\*właściwe zakreślić

Ogólna ocena pracy studenta: (bardzo dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………...…………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………...

...................................................................................................

Miejscowość, data, podpis Opiekuna stażu

...................................................

Pieczęć podmiotu