



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## MIESIĘCZNY RAPORT Z REALIZACJI STAŻU

### CZĘŚĆ I

OKRES ROZLICZENIOWY DANEGO MIESIĄCA STAŻU					
od		do		Nr miesiąca, którego dotyczy sprawozdanie	

### CZĘŚĆ II

DANE STAŻYSTY	
Imię i nazwisko	
Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres przedsiębiorstwa)	
Stanowisko	



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### CZĘŚĆ III

REALIZACJA STAŻU		
Opis czynności, zadań, efektów, rezultatów pracy, jakie powstały w ramach realizacji danego miesiąca stażu przez Stażystę		
Opinia na temat zadań i rezultatów wykonywanych podczas danego okresu rozliczeniowego stażu	Stażysta	Uniwersytet Jana Kochanowskiego
Czy wystąpiły problemy podczas realizacji danego miesiąca stażu?	Stażysta	Uniwersytet Jana Kochanowskiego
	<input type="checkbox"/> TAK* (proszę opisać problemy) <input type="checkbox"/> NIE*	<input type="checkbox"/> TAK* (proszę opisać problemy) <input type="checkbox"/> NIE*
Czy przebieg realizacji stażu jest zgodne z Indywidualnym Harmonogramem Stażu (IHS)?	Stażysta	Uniwersytet Jana Kochanowskiego
	<input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE* (proszę opisać powody)	<input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE* (proszę opisać powody)
Czas zaangażowania w realizację stażu		
Narzędzia pracy wykorzystywane do realizacji stażu w danym miesiącu stażu np. komputer, aparatura itp.		
Wiedza naukowa, kompetencje Stażysty wykorzystywane do realizacji stażu		
Zdobyta przez Stażystę praktyczna wiedza doświadczenie podczas danego miesiąca stażu		
Podniesienie innowacyjności przez Stażystę w zatrudniającym go przedsiębiorstwie podczas danego miesiąca stażu		
Dodatkowe uwagi**	Stażysta	Przyjmujący na staż



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## CZĘŚĆ IV

..... 2014

Dzień miesiąca	Dzień tygodnia	Liczba godzin	Podpis
1			
2			
3		-	-
4		-	-
5			
6			
7			
8			
9			
10		-	-
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
27			
28			
29			
30			
31			



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## CZĘŚĆ V

Przyjmujący na staż potwierdza terminowe, rzetelne i zgodne z rzeczywistym przebiegiem sprawozdanie z realizacji stażu w okresie od ..... do .....

.....  
*Data i podpis Stażysty*

.....  
*Data, podpis członków Zespołu badawczego*

Koordynator zadania stażowego przyjmuje złożone miesięczne sprawozdanie z realizacji stażu w okresie od ..... do ..... i postanawia wypłacić Stażyście wynagrodzenie zgodnie z zawartą umową stażową nr ..... z dnia ..... na rachunek wskazany przez Stażystę w kwocie brutto ..... PLN (słownie złotych: ..... 0/100).

\* *Odpowiednie zakreślić*

\*\* *Jeśli dotyczy*

.....  
*Data, podpis Koordynatora zadania stażowego*