**Dziennik Stażu Uczniowskiego**

**............................................................**

**Imię i nazwisko stażysty / stażystki**

|  |
| --- |
| **BENEFICJENT PROJEKTU**  POWIAT MIKOŁOWSKI  ul. Żwirki i Wigury 4a  43-190 MIKOŁÓW |
| **SZKOŁA KIERUJĄCA NA STAŻ UCZNIOWSKI:**  Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Ornontowicach  ul. Dworcowa 1  43-178 Ornontowice |
| **PODMIOT PRZYJMUJĄCY NA STAŻ UCZNIOWSKI:** |