**STRUKTUROVANÝ ZÁZNAM STÁŽE/uceleného vzdělávacího programu na pracovištích zaměstnavatelů**

|  |  |
| --- | --- |
| **Číslo projektu** | CZ.1.07/1.1.00/44.0001 |
| **Název a adresa školy** |  |
| **Název a adresa zaměstnavatele/školy (v případě stáží PP SŠ na ZŠ nebo naopak)** |  |
| **Jméno a příjmení pedagogického pracovníka/žáka SŠ** |  |
| **Vzdělávací cíl** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Den/měsíc/rok | Vzdělávací téma/místo výkonu práce (pracoviště) | Počet  hodin | Odborný garant jméno, příjmení,  titul | Kontakt  na odborného garanta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Podpis odborného garanta stáže/uceleného vzdělávacího programu:

Podpis pedagogického pracovníka/žáka SŠ:

Potvrzuji, že pracovník/žák SŠ………………………. absolvoval stáž/ucelený vzdělávací program v požadovaném rozsahu.

Datum a podpis statutárního zástupce školy, razítko školy

……………………………………………

Datum a podpis oprávněného pracovníka zaměstnavatele, razítko zaměstnavatele/školy

……………………………………………