Załącznik nr 2.7

**.…………………………….**  **.…………………………….**

(imię, nazwisko Stażysty/tki) (miejscowość, data)

 **.…………………………….**

 (Instytucja przyjmująca na Staż)

**.…………………………….**

 (imię, nazwisko Opiekuna stażu)

Staż zrealizowany w okresie od ................................. – ...................................roku.

 (data rozpoczęcia – data zakończenia Stażu)

**RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI STAŻU[[1]](#footnote-1) [[2]](#footnote-2)**

w ramach Projektu "Program staży dla studentów Kierunku Leśnictwo Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie"

..…………………………… ………………………………….

podpis Opiekuna Stażu podpis Stażysty/tki

…………………………………. ………………………………….

 podpis Kierownika Projektu podpis Koordynatora Projektu

|  |
| --- |
| **Proszę wpisać efekty kształcenia uzyskane przez Stażystę w opinii Opiekuna Stażu\*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Proszę wpisać efekty kształcenia uzyskane przez Stażystę w opinii Stażysty\*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\*Wykaz efektów kształcenia dla kierunku leśnictwo I – go stopnia w załączniku nr 2.8

1. ma zawierać informacje o wykonanych zadaniach oraz uzyskanych kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych (2000 tysiące znaków ze spacjami/ 0,5 strony opis wykonany przez Opiekuna Stażu) [↑](#footnote-ref-1)
2. ma zawierać informacje o wykonanych zadaniach oraz uzyskanych kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych (od 5500do 8200 znaków ze spacjami /2-3 strony opis wykonany przez Uczestnika Stażu) [↑](#footnote-ref-2)