Załącznik do umowy nr 2.6

**ZAŚWIADCZENIE O ODBYTYM STAŻU**

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

Instytucja Przyjmująca na Staż ………………..…………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

*Nazwa i adres Instytucji Przyjmującej na Staż*

potwierdza odbycie Stażu przez…………………………………………………………………..

*Imię i nazwisko Stażysty*

w terminie i w wymiarze godzin: ……………………………………...……………………………….

Podczas Stażu opiekę nad Stażystą sprawował……………………………………………………

*Imię i nazwisko Opiekuna Stażysty*

.......…………….…………………………….…
 *Data, podpis i pieczęć Instytucji Przyjmującej na Staż*

Opinia Opiekuna Stażu o Stażyście\* …………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

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

\* Opinia powinna zawierać powyżej 1800 znaków opisu o stażyście uwzględniając nabyte kwalifikacje, umiejętności zgodne z efektami kształcenia dla danego kierunku.

………..……………………………

*Data i podpis Opiekuna Stażysty*