Załącznik do umowy nr 2.4

**LISTA OBECNOŚCI**

„Program staży dla studentów Kierunku Geodezja i Kartografia Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie”

Imię i nazwisko Stażysty/ki ………………………………………………………………………

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

Okres trwania Stażu i wymiar czasu Stażu ………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data realizacji stażu****(d – m - r)** | **Godziny (od .. do…) i suma liczby godzin odbywania Stażu**  | **Podpis Stażysty** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| SUMA godzin zadań stażowych w tygodniu ................... |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| SUMA godzin zadań stażowych w tygodniu ................... |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| SUMA godzin zadań stażowych w tygodniu ................... |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| SUMA godzin zadań stażowych w tygodniu ................... |
| Łączna ilość godzin zadań stażowych: |  |

 …………………………….. …………………………………………

 Podpis Opiekuna Stażu Pieczęć Instytucji Przyjmującej na Staż