Załącznik do umowy nr 2.6

**ZAŚWIADCZENIE O REALIZACJI STAŻU**

„*Program staży dla studentów Kierunków Architektura Krajobrazu*

*i Gospodarka Przestrzenna Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie*”

Instytucja Przyjmująca na Staż Studenta/kę .........................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

 (*Nazwa i adres Instytucji Przyjmującej na Staż*)

potwierdza zrealizowanie Stażu przez ....................................................................................................................

 *(Imię i nazwisko Stażysty/ki)*

w terminie i w wymiarze godzin ..............................................................................................................................

Podczas Stażu opiekę nad Stażystą/ką sprawował ..............................................................................................

 (*Imię i nazwisko Opiekuna Stażu)*

...................................................................................................
Data, podpis i pieczęć Instytucji Przyjmującej na Staż[[1]](#footnote-1)

**OPINIA OPIEKUNA STAŻU O STAŻYŚCIE/TCE[[2]](#footnote-2)**

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**Kompetencje podniesione przez Stażystę w wyniku realizacji stażu**

|  |
| --- |
| Kompetencje zawodowe: |
| Kompetencje interpersonalne:  |
| Umiejętności praktycznego wykorzystania wiedzy: |

...........................................................................Podpis Opiekuna Stażu

1. Dokument podpisać należy z datą ostatniego dnia realizacji Stażu [↑](#footnote-ref-1)
2. Opinia powinna zawierać powyżej 1800 znaków opisu o Stażyście uwzględniając nabyte kompetencje, umiejętności zgodne z efektami kształcenia dla danego kierunku - załącznik do umowy 2.8. [↑](#footnote-ref-2)