Załącznik do umowy nr 2.4

**LISTA OBECNOŚCI**

„*Program staży dla studentów Kierunków Architektura Krajobrazu*

*i Gospodarka Przestrzenna 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