



### Lista obecności

„Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kollątaja w Krakowie”

Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w stażu: .....

Instytucja przyjmująca na staż.....

.....

Okres trwania stażu:.....

Data	Podpis osoby uczestniczącej w stażu

.....  
(podpis osoby uczestniczącej w stażu)

.....  
(podpis opiekuna stażu)