Załącznik nr 9

DZIENNIK STAŻU

„*Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie*”

Imię i nazwisko Uczestnika/czki Stażu: …….

Miejsce wykonywania stażu: ……..

Miesiąc:……

Data	Zakres zrealizowanych zadań

……...……. …….

Podpis Uczestnika/czki Stażu Podpis Opiekuna Stażu