



ZAŚWIADCZENIE O ODBYTYM STAŻU
realizowanym w ramach projektu
„Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. H. Kollątaja w Krakowie”

Instytucja Przyjmująca na staż

.....
nazwa i adres Instytucji przyjmującej na staż

potwierdza odbycie stażu

przez

imię i nazwisko Uczestnika/czki Stażu

w terminie:

Podczas stażu opiekę nad Stażystą/ką

sprawował

imię i nazwisko Opiekuna Stażu

.....
data, podpis i pieczęć Instytucji przyjmującej na staż¹

¹ Dokument podpisać z datą ostatniego dnia realizacji Stażu



SPRAWOZDANIE KOŃCOWE ZE STAŻU²

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

.....
imię, nazwisko Uczestnika/czki Stażu

.....
miejsowość, data³

.....
pieczęć Instytucji przyjmującej na staż

Staż zrealizowany w okresie od - roku.

(data rozpoczęcia – data zakończenia Stażu)

Opis czynności wykonywanych podczas stażu (min. 3 strony A4)

.....
Podpis Opiekuna

.....
podpis Uczestnika/czki Stażu

.....
podpis Kierownika Projektu

² Zawierające informacje o wykonanych czynnościach oraz uzyskanych kwalifikacjach i umiejętnościach zawodowych

³ Data sporządzenia Sprawozdania końcowego jest rozumiana jako data od momentu zakończenia stażu do 5 dni roboczych od jego zakończenia.