



Załącznik do umowy nr 2.4

LISTA OBECNOŚCI

w ramach Projektu "Program staży dla studentów Wydziału Rolniczo-Ekonomicznego Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie"

Imię i nazwisko Stażysty

Instytucja przyjmująca na Staż.....

Opiekun Stażu:.....

Lista za okres trwania Stażu:.....

Dzień miesiąca	Godziny odbywania Stażu	Podpis Opiekuna Stażysty
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
Liczba godzin w miesiącu		