



## ZAŚWIADCZENIE O ODBYTYM STAŻU

w ramach Projektu „Program staży dla studentów Wydziału Biotechnologii i Ogrodnictwa Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie”

Instytucja Przyjmująca na Staż .....

.....  
(Nazwa i adres Instytucji Przyjmującej na Staż).

potwierdza odbycie Stażu przez.....

(Imię i nazwisko Stażysty/ki)

w terminie i w wymiarze godzin: .....

Podczas Stażu opiekę nad Stażystą/ką sprawował.....

(Imię i nazwisko Opiekuna Stażu)

.....  
Data, podpis i pieczęć Instytucji Przyjmującej na Staż<sup>1</sup>

Opinia Opiekuna Stażu o Stażyscie/tce\*: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Podpis Opiekuna Stażu

\* Opinia powinna zawierać powyżej 1800 znaków opisu o stażyscie uwzględniając nabyte kwalifikacje, umiejętności zgodne z efektami kształcenia dla danego kierunku.

<sup>1</sup> Dokument podpisać z datą ostatniego dnia realizacji Stażu