Załącznik do umowy nr 2.4

LISTA OBECNOŚCI

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

Imię i nazwisko Stażysty/ki: ……..……...

Instytucja Przyjmująca na Staż…….…….

Lista za rozliczany okres Stażu:…….....…….…....

Data	Godziny odbywania Stażu	Podpis Stażysty/ki