



Załącznik do umowy nr 3.5

Załącznik Nr 6 do Zarządzenia Rektora 11/2017 z dnia 10 marca 2017 r.

ZAŚWIADCZENIE O ODBYTYM STAŻU

W ramach Projektu „Zacznij od stażu, a osiągniesz sukces”
realizowanego na Uniwersytecie Rolniczym im. Hugona Kollątaja w Krakowie.

Instytucja przyjmująca na staż Studenta/kę.....

.....
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.....

.....
Data, podpis i pieczęć Instytucji przyjmującej na staż

Opinia Opiekuna stażu o Stażyście/tce:

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

.....
Data i podpis Opiekuna stażu

