Załącznik do umowy nr 2.7

**ZAŚWIADCZENIE O REALIZACJI STAŻU**

„Program staży dla studentów Kierunków Inżynieria Środowiska oraz Inżynieria i Gospodarka Wodna Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie”

Instytucja Przyjmująca na Staż Studenta/kę ................................…………………………………………………………..

……………………………………………………………….............................................................……………………………………………

(*Nazwa i adres Instytucji Przyjmującej na Staż*)

potwierdza zrealizowanie 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[[1]](#footnote-1)

**OPINIA OPIEKUNA STAŻU O STAŻYŚCIE/TCE[[2]](#footnote-2)**

…………………….......................................................................................................……………………………………….....

……………………………………………………............................................................……………………………………………………….

………...………………………………………………………………………………………………............................................................….

………............................................................…………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………............................................................…………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….............................................................

……………………............................................................……………………………………………………………………………………….……………………………………………………............................................................……………………………………………………….………...………………………………………………………………………………………………............................................................….………............................................................…………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………............................................................…………………………….

**Kompetencje podniesione przez Stażystę w wyniku realizacji stażu**

|  |
| --- |
| Kompetencje zawodowe: |
| Kompetencje interpersonalne: |
| Umiejętności praktycznego wykorzystania wiedzy: |

.....………..…..............…………………………

Podpis Opiekuna Stażu

1. Dokument podpisać należy z datą ostatniego dnia realizacji Stażu [↑](#footnote-ref-1)
2. Opinia powinna zawierać powyżej 1800 znaków opisu o Stażyście uwzględniając nabyte kompetencje, umiejętności zgodne z efektami kształcenia dla danego kierunku - załącznik do umowy 2.8. [↑](#footnote-ref-2)