**Załącznik nr 4**

**.…………………………….**  …..…………………………….

 (imię, nazwisko Stażysty) (miejscowość, data)

**.…………………….……………………………….…..**

 (Nazwa Instytut/Jednostka Naukowa/Zakład Pracy)

**.……………………….……….**

(imię, nazwisko Opiekuna stażu)

**SPRAWOZDANIE KOŃCOWE ZE STAŻU**

zrealizowanego w …………………………………………………………………………………………

 (nazwa Zakładu Pracy)

w okresie od ..... . ..... . 2015 – ..... . ..... . 2015 roku.

 (data rozpoczęcia – data zakończenia Stażu)

…………………………………. ………………………………….

 (podpis Kierownika Projektu) (podpis Stażysty)