



DZIENNIK STAŻU

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

Imię i nazwisko Stażysty/ki:

Instytucja przyjmująca na Staż

Opiekun stażu:

DATA	LICZBA GODZIN PRZEPRACOWANYCH W DANYM DNIU	ZAKRES ZADAŃ ZREALIZOWANYCH W CIĄGU TYGODNIA
Liczba godzin w okresie rozliczeniowym		

.....
Podpis Stażysty/ki

.....
Podpis Opiekuna Stażu

.....
Pieczęć Instytucji Przyjmującej na Staż