



.....
(imię, nazwisko Stażysty/teki)

.....
(miejsowość, data)

.....
(Instytucja przyjmująca na Staż)

.....
(imię, nazwisko Opiekuna stażu)

Staż zrealizowany w okresie od –roku.
(data rozpoczęcia – data zakończenia Stażu)

RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI STAŻU^{1 2}

w ramach Projektu "Program staży dla studentów Kierunku Leśnictwo Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie"

.....
podpis Opiekuna Stażu

.....
podpis Stażysty/teki

.....
podpis Kierownika Projektu

.....
podpis Koordynatora Projektu

Proszę wpisać efekty kształcenia uzyskane przez Stażystę w opinii Opiekuna Stażu*

¹ ma zawierać informacje o wykonanych zadaniach oraz uzyskanych kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych (2000 tysięcy znaków ze spacjami/ 0,5 strony opis wykonany przez Opiekuna Stażu)

² ma zawierać informacje o wykonanych zadaniach oraz uzyskanych kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych (od 5500 do 8200 znaków ze spacjami /2-3 strony opis wykonany przez Uczestnika Stażu)



Proszę wpisać efekty kształcenia uzyskane przez Stażystę w opinii Stażysty*

*Wykaz efektów kształcenia dla kierunku leśnictwo I – go stopnia w załączniku nr 2.8