**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)