



### LISTA OBECNOŚCI STAŻYSTY

w miesiącu.....

1. Imię i nazwisko stażysty:.....
2. Miejsce odbywania stażu:.....
3. Nazwa stanowiska pracy:.....
4. Okres stażu: .....

Lp	Data	Liczba godzin	Podpis stażysty
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			



20			
21			
22			
23			

.....

*podpis Stażysty*

.....

*podpis i pieczęć Opiekuna stażu*

.....

*podpis i pieczęć Kierownika Projektu*



Projekt: „Stáže i szkolenia certyfikowane dla studentów Informatyki oraz Zarządzania WSISiZ”  
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Poddziałanie 4.1.1. „Wzmocnienie potencjału dydaktycznego uczelni”