



Wzmocnienie potencjału dydaktycznego UWM w Olsztynie

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Attachment no 6

Application number:

Name and surname _____

Name of the home institution University of Warmia and Mazury in Olsztyn _____

Name and address of the host institution _____

Duration of stay: from _____ to _____

Name of the contact person at the host institution _____

To whom it may concern,

We herewith confirm that Ms/Mr. _____

has realized proposed and accepted programme of training, indicated below.

For the host institution

Date, stamp and signature

Training Agenda

Date	Place (Faculty, Institute, Laboratory, if other please specify)	Description of activities



Wzmocnienie potencjału dydaktycznego UWM w Olsztynie

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Achieved results:

Signature of the Beneficiary

Signature of the sending institution