



**Załącznik nr 18 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17
pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”
Zadanie 7. „Programy stażowe dla studentów WKŚiR, WNoŚ, WNoŻ”**

ŚWIADECTWO ODBYCIA STAŻU

Projekt nr POWR.03.05.00-00-Z310/17 pn.: „**Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**” dofinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Oś priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju.
Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

Instytucja:.....

.....

Adres:.....

.....

Telefon:.....

NIP:

Potwierdza odbycie stażu przez:

Imię i nazwisko:.....

PESEL:

Nr indeksu:

Adres e-mail: Telefon kontaktowy:

Termin stażu:

Wymiar godzinowy stażu:

.....
(Podpis Stażysty)

.....
(Podpis Opiekuna stażu)

.....
(Podpis Koordynatora Wydziałowego)

.....
(Podpis Kierownika Projektu)