Załącznik nr 12 *do Regulaminu płatnych staży zawodowych dla studentek i studentów studiów I i II stopnia kierunku Informatyka w ramach projektu nr POWR.03.01.00-00-S020/17 pt. „Staże dla studentów Informatyki"*

LISTA OBECNOŚCI

w ramach projektu pt. „Staże dla studentów Informatyki"

…..……..…….....

(Nazwa jednostki przyjmującej na staż)

Stażysta/tka ……..…….…….

(Nazwisko i imię stażysty/tki, numer albumu, telefon)

Opiekun stażu ……

(Nazwisko i imię opiekuna stażu, telefon)

Termin realizacji stażu od …….…… do ……...……

Miesiąc i rok, którego dotyczy lista obecności …….…….……

Data	Godziny pracy od – do	Liczba godzin	Podpis stażysty/stki