



**Załącznik nr 4
do Regulaminu
płatnych staży zawodowych**

.....
(miejscowość, data)

Zaświadczenie o możliwości odbycia stażu

wyraża zgodę na odbycie stażu przez studenta III roku, studiów I stopnia, kierunku Informatyka

pod opieką Pani (a)
(nazwisko i imię opiekuna stażu)

w terminie od do

Rodzaj planowanej pracy/działań:

[illegible]

.....
(Podpis dyrektora zakładu pracy)