



Projekt pt. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 17 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”

RAPORT KOŃCOWY Z PRZEBIEGU STAŻU

w ramach projektu pt. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”

(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
w wymiarze 360 godzin zegarowych w okresie 16 tygodni.

Nr umowy o staż studencki z dnia r.

Informacja o osiągnięciu celu stażu, zrealizowanej tematyce, wykonywanych zadaniach oraz nabytej wiedzy, umiejętnościach i kompetencjach społecznych <i>(Opis w nawiązaniu do programu stażu)</i>	Potwierdzam osiągnięcie celu stażu, wykonanie założonej tematyki i zadań oraz nabycie określonej wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych <i>(Podpis opiekuna stażu)</i>

(Data i podpis stażysty/ki)

Potwierdzam realizację stażu zgodnie z określonym programem stażu i jego harmonogramem, a także osiągnięcie celu, wykonanie założonej tematyki i zadań oraz nabycie powyższej wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

(Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej z jednostki
przyjmującej na staż)