



*Załącznik nr 17 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w studenckich programach stażowych finansowanych ze środków projektu
„Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego
w Olsztynie” (nr projektu POWR.03.05.00-00-Z310/17)*

RAPORT KOŃCOWY Z PRZEBIEGU STAŻU STUDENCKIEGO

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

.....
(Nazwa Jednostki przyjmującej na staż)

Stażysta/Stażystka
(Nazwisko i imię Stażysty/Stażystki, numer albumu, telefon)

Opiekun stażu
(Nazwisko i imię Opiekuna stażu, telefon)

Termin realizacji stażu od do
w wymiarze 160 godzin zegarowych / 320 godzin zegarowych * (niewłaściwe skreślić)

Nr umowy o staż studencki z dnia r.

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

.....
(Data i podpis Stażysty/Stażystki)

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)