

Projekt „Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Częstochowskiej”
POWR.03.05.00-00-Z008/18

Załącznik nr 5 do Umowy o organizację stażu

Nr

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI STAŻU

zgodnie z Umową o organizację stażu nr

Imię i nazwisko Stażysty/ki

Nazwa i adres Pracodawcy.....

.....

Termin realizacji stażu		Rodzaj wykonywanych zadań/czynności oraz uzyskanych kwalifikacjach i umiejętnościach zawodowych podczas odbywania stażu
od	do	

.....
Organizator stażu /
Uczelnia

.....
Opiekun stażu

.....
Stażysta/ka