



Załącznik nr 4 do umowy nrz dnia

SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE STAŻYSTY

1. Imię i nazwisko stażysty:.....
2. Miejsce odbywania stażu:.....
3. Nazwa stanowiska pracy:.....
4. Okres stażu:
5. Zakres zadań:

lp	Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez Stażystę
1	
2	
3	
4	

.....
podpis Stażysty

.....
podpis i pieczęć Pracodawcy

.....
podpis i pieczęć Prodziekana

