**Załącznik nr 4 do Regulaminu**

**Lista obecności na stażu: ……………………………………………***(imię i nazwisko stażysty/stażystki)*

**Projekt: Program wysokiej jakości staży dla studentów Wydziału Przyrodniczo-Technologicznego Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu nr WND-POWR.03.01.00-00-S239/15-02**

**……………………………………** *(miesiąc i rok)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Godziny  | Podpis stażysty/stażystki |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data i podpis opiekuna stażu po stronie pracodawcy: ……………………………………………………….………………….

Pieczątka zakładu pracy: