



Lista obecności uczestnika projektu (stażysty) na stażu studenckim.

- | | |
|---|--|
| 1. Imię i nazwisko Stażysty: | |
| 2. Nazwa Pracodawcy /
miejsce realizacji stażu | |
| 3. Numer umowy stażowej: | POWR.03.05.00-00-ZR66/18/21-22/.../. |
| 4. Okres realizacji stażu
zgodnie z umową stażową: | od: <input type="text"/> do: <input type="text"/> |
| 5. Tytuł / numer projektu: | Kompleksowy Program Rozwoju AWF Kraków szansą
na zwiększenie potencjału uczelni w regionie
(POWR.03.05.00-00-ZR66/18) |
| 6. Nazwa Beneficjenta: | Akademia Wychowania Fizycznego im. Bronisława
Czecha w Krakowie |
| 7. Ewidencja godzin zrealizowanych w ramach stażu: | |

[illegible]

Data i podpis osoby zatwierdzającej
(Opiekun Stażysty / przedstawiciel Pracodawcy)

* godzinowy wymiar stazu w tygodniu nie może być mniejszy niż 20 godzin zegarowych