**Załącznik 4e**

**Potwierdzenie odbycia stażu w ramach projektu**

**Nazwa Pracodawcy:**…………………………………………………………………………….……..

………………………………………………………………………….................................

**Dział**:………………………………………………………………………………………………..

**Opiekun stażu**:…………………………………………………………………………………

**Adres:** ……………………………………………………………………………………………..

……...……………………………….………………………………….…………………..……….

**Telefon:** ………………………………

**NIP:……………………………………...**

**Potwierdza odbycie stażu przez studenta:**

**Imię i nazwisko:**

…………………………………………………………………..…………….…………………….

**PESEL:…………………………………………………………………………………………..**

**Wydział …………………**

**Kierunek studiów**…………………………………………………………………………

**Nr indeksu:** ………………………………… **rok studiów**………………………………

**Telefon kontaktowy**: …………….……………………………………………………….

**Termin stażu:** …………………………………………………………………………………

**Ogólna liczba godzin stażu**:………………………………………………....godzin

**Opis wykonywanych prac (zgodnie z Regulaminem Stażu)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Nabyte umiejętności i kompetencje**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………

 Podpis Opiekuna Stażu

………………………………………………………

Pieczęć Firmy