**Załącznik nr 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

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z068/18