

Załącznik nr 2.1 do Umowy o staż

Deklaracja Instytucji przyjmującej na staż
w ramach Projektu
„Program wzmocnienia potencjału dydaktycznego Uczelni na rzecz rozwoju regionalnego”

Nazwa i adres Instytucji przyjmującej na staż:	
Imię nazwisko, numer telefonu i adres e-mail osoby do kontaktu	

W związku z zamiarem przyjęcia na staż Panią/Pana,

/imię i nazwisko stażysty/

deklarujemy, iż:

1. Zakres działalności

/nazwa Instytucji przyjmującej na staż/

wpisuje się w efekty kształcenia określone w załączniku nr 3 do Regulaminu rekrutacji;

2. Gwarantujemy realizację stażu wysokiej jakości;

3. Zapewniamy przydzielenie właściwego, zgodnie z kierunkiem studiów, Opiekuna stażysty.

.....
/ Miejscowość, data i podpis osoby uprawnionej/