

Załącznik nr 2.9 do Umowy o staż

**Zaświadczenie o odbytym Stażu
w ramach Projektu
„Program wzmocnienia potencjału dydaktycznego Uczelni na rzecz rozwoju regionalnego” Nr
POWR.03.05.00-00-ZR10/18-00**

Nazwa i adres Instytucji przyjmującej na staż:	
Imię i nazwisko Opiekuna Stażu:	

Zaświadcza się, że Pan/Pani:	
Imię /Imiona/ i nazwisko Stażysty; numer PESEL	
odbył/a staż zawodowy w okresie /od-do/:	
w ramach specjalności/zawodu:	
Nazwa stanowiska pracy w ramach stażu /jeśli dotyczy/:	
Zakres wykonywanych czynności:	1. ... 2. ...
Uzyskane kwalifikacje, umiejętności zawodowe, kompetencje społeczne:	1. ... 2. ...

Opinia o stażyscie :	



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



--	--

.....
/data i podpis stażysty/

.....
/podpis opiekuna stażu/

.....
Projektu/

/podpis Kierownika