**ZAŚWIADCZENIE ODBYCIA STAŻU**

w ramach projektu „Cz@s na staż! Program wysokiej jakości staży dla studentów Wydziału Matematyki i Informatyki Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu" nr umowy POWR.03.01.00-00-S161/17

**I. STAŻYSTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Stażysty: |  |
| Uczelnia/Wydział: |  |
| Kierunek/ rok studiów/ semestr studiów: |  |

**II. PRACODAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Pracodawcy: |  |

**III. OPIEKUN STAŻU U PRACODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |

**IV. POTWIERDZENIE ODBYCIA STAŻU**

Ja, niżej podpisany/-a ……………………………………………………………………........................... (imię i nazwisko Opiekuna stażu) potwierdzam odbycie stażu przez Pana/Panią ……………………………………………………………………........................... (imię i nazwisko Stażysty).

Poznań, dnia ..…………………………….….…………………….. *Data ( pieczęć) i podpis Opiekuna stażu*