*Załącznik nr 2 do Umowy*

**HARMONOGRAM STAŻU**

realizowanego w ramach projektu
„Zintegrowany program kształcenia na Uniwersytecie Zielonogórskim”
numer umowy POWR.03.05.00-00-Z007/17-00 z dnia 17 kwietnia 2018 r.

Imię i nazwisko Stażysty/-ski

Nazwa kierunku studiów

Nazwa Wydziału

Numer albumu

Liczba godzin stażu

W ramach studenckiego stażu zawodowego dla ww. stażysty/-tki ustalono następujący harmonogram realizacji zadań:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Godziny(gg:mm-gg:mm)** | **Planowana liczba godzin** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

 (data i czytelny podpis Opiekuna stażu) (data i czytelny podpis Stażysty)

Zatwierdził:

……………………………………………………..

(data i czytelny podpis

Koordynatora Wydziałowego Projektu)