



Projekt „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie”- nr POWR.03.05.00-00-Z232/17
Załącznik 19

RAPORT MIESIĘCZNY

Data sporządzenia Raportu		Miesiąc, którego dotyczy raport	
Dane Stażysty/ki			
Imię i nazwisko			
Dane Przyjmującego na staż			
Nazwa przedsiębiorstwa			
Opis wykonywanych zadań			
Czy przebieg stażu jest zgodny z planem ? <i>(jeśli nie, proszę opisać problemy z realizacją stażu)</i>			
<i>Opiekun stażu</i>		<i>Stażysta/ka</i>	

.....
podpis Opiekuna Stażysty i pieczęć przedsiębiorstwa

.....
podpis Stażysty/ki