

Zasady wypełniania - Lista dla stażysty



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Tytuł projektu (Title of Project)

Wysokiej jakości program stażowy fundamentem dla Studentów kierunku Transport na WMRIIT Politechniki Poznańskiej

Akronim i numer projektu ERP (Acronym and ERP Project number)

puste pole - wypełnia PP

Imię i nazwisko stażysty lub opiekuna stażu

imię i nazwisko stażysty

(Person Name, position)

dr inż. Marcin Kiciński

Kierownik/koordynator projektu (Person in charge of the Project)

Miesiąc i rok (Month and Year)

od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr

Działania	Godziny				Godziny				Suma godzin
	Dzień	liczba godzin	od	do	liczba godzin	od	do		
1	2	8.00	10.00	4	12.00	16.00	6		
2	itd.								
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19	6	8.00	16.00				6		
20	itd.								
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
łącznie									

jeżeli występują przerwy w ciągu dnia stażu

jeżeli brak jest przerw w ciągu dnia stażu

podpis opiekuna stażu

Potwierdzam prawidłowe wykonanie zadań

podpis opiekuna stażu

Podpis osoby odpowiedzialnej merytorycznie

podpis stażysty

Podpis stażysty lub opiekuna stażu

podpis Dziekana WMRIIT

Zatwierdzam prawidłowe wykonanie zadań

podpis kierownika Projektu

Podpis kierownika Projektu

dd.mm.rrrr

data

Czcionką zieloną zaznaczono elementy wypełniane po dostarczeniu listy do Biura Projektu