|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** (Title of Project) | **Wysokiej jakości program stażowy fundamentem dla Studentów kierunku Transport na WMRiT Politechniki Poznańskiej** |
| **Akronim i numer projektu** ERP (Acronym and ERP Project number) |  |
| **Imię i nazwisko stażysty lub opiekuna stażu\*** (Person Name, position) |  |
| **Kierownik/koordynator projektu** (Person in charge of the Project) | **dr inż. Marcin Kiciński** |
| **Miesiąc i rok** (Month and Year) |  |
| Działania |  | Godziny  |  | Godziny | Suma godzin |
| Dzień | liczba godzin | liczba godzin |
| od | do | od | do |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |
| Łącznie |  |  |  |  |  |  |  |
| (\*) – niepotrzebne skreślić  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Podpis stażysty / opiekuna stażu\* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Potwierdzam prawidłowe wykonanie zadań |  | Zatwierdzam prawidłowe wykonanie zadań |  |
|  |  |  |  | *Dr inż. Marcin Kiciński* |  |
| data |  | Podpis osoby odpowiedzialnej merytorycznie |  | Podpis kierownika Projektu  |  |