



Projekt pt. „jUŚt transition - Potencjał Uniwersytetu Śląskiego podstawą Sprawiedliwej Transformacji regionu”

Załącznik nr 20 do Regulaminu

LISTA OBECNOŚCI UCZESTNIKA STAŻU NR UMOWY

M-C	DATA (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)	LICZBA GODZIN	PODPIS STAŻYSTY ¹

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

PIECZĘĆ

*INSTYTUCJI
PRZYJMUJĄCEJ*

.....

*PODPIS OPIEKUNA
STAŻU*

¹ Stażysta podpisuje się na liście obecności przy każdej zrealizowanej dacie, przed rozpoczęciem pracy.

