



Załącznik nr 4 do umowy nr z dnia

SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE STAŻYSTY

za miesiąc 2015 r.

1. Imię i nazwisko stażysty:
2. Pracodawca:
3. Nazwa stanowiska pracy:
4. Okres stażu:
5. Zakres zadań w wymienionym miesiącu

| Lp. | Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez Stażystę |
|-----|---|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |



| | |
|----|--|
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |

.....

podpis Stażysty

.....

podpis i pieczęć Pracodawcy

.....

podpis i pieczęć Kierownika Projektu