Załącznik nr 4

**RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI STAŻU\***

w ramach Projektu "Program staży dla studentów Wydziału Technologii Żywności
Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie"

**.…………………………….**  **.…………………………….**

(imię, nazwisko Stażysty) (miejscowość, data)

 **.…………………………….**

 (Instytucja przyjmująca na Staż)

**.…………………………….**

 (imię, nazwisko Opiekuna stażu)

Staż zrealizowany w okresie od ..... . ..... . ....... – ..... . ..... . .......roku.

 (data rozpoczęcia – data zakończenia Stażu)

..…………………………… ………………………………….

podpis Opiekuna Stażu podpis Stażysty

………………………………….

 podpis Kierownika Projektu

\*zawierające informacje o wykonanych zadaniach oraz uzyskanych kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych.