



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

Imię i nazwisko Stażysty

Instytucja Przyjmująca na Staż:

Opiekun Stażu:.....

Data	Liczba godzin przepracowanych w danym dniu	Zakres zadań zrealizowanych w tygodniu
Liczba godzin w miesiącu		

.....
Data i podpis Stażysty

.....
Podpis Opiekuna Stażysty