

**LISTA OBECNOŚCI DLA
STUDENCKIEGO STAŻU ZAWODOWEGO
ORGANIZOWANEGO W RAMACH PROJEKTU PN.
„ZINTEGROWANY PROGRAM KSZTAŁCENIA NA UNIWERSYTECIE
ZIELONOGÓRSKIM”**

Imię i nazwisko Stażysty
Nazwa kierunku studiów
Wydział
Nr albumu
Nazwa zakładu pracy

Dzień	Godziny pracy od – do	Ilość przepracowanych godzin	Podpis stażysty	Podpis opiekuna

