

**PROGRAM stażu dla Studentów PBŚ w ramach Programu „Staż na PBŚ”**

.....

*Nazwa wydziału PBŚ*

.....

*Opiekun stażu*

TERMIN REALIZACJI STAŻU OD .....DO.....

L.p.	Zakres prac	Okres realizacji*

\* w podziale np. na tygodnie

.....

podpis stażysty

.....

podpis opiekuna stażu