



KARTA CZASU PRACY STAŻYSTKI/STAŻYSTY

Tytuł projektu:	„Projekt: staż”																															
Numer umowy:	UDA-POWR.03.01.00-00-S067/15																															
Imię i nazwisko Stażystki/Stażysty:																																
Stanowisko w projekcie:	Stażysta/Stażystka																															
Kierownik projektu	dr inż. Dariusz Mierzwiński																															
Miesiąc:																														rok	2017	
KLASYFIKACJA PRAC (wg zakresu czynności)	LICZBA GODZIN W MIESIĄCU																														CAŁOŚĆ	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		31
Liczba godz./dzień																																
	Podpis Stażystki/Stażysty:										Podpis Przyjmującego na staż/ Opiekuna stażu:																					
	Data:										Data:																					