*Załącznik nr 2 Regulaminu płatnych staży*

 *projektu „Projekt: staż”*

**Wykaz materiałów zużywalnych**

**niezbędnych do bezpośredniego wykonywania stażu**

**Dotyczy umowy nr WM/IM/POWER/…………/2018**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Przyjmującego na staż: |  |
| Imię i nazwisko Stażystki/Stażysty: |  |

WYKAZ MATERIALÓW ZUŻYWALNYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc****(słownie)** | **Nazwa materiału** | **Opis materiału** | **Cena brutto [PLN]** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

...................................................

 (podpis Przyjmującego na staż)

...................................................

 (podpis Stażystki/Stażysty)