**Wykaz materiałów zużywalnych**

**niezbędnych do bezpośredniego wykonywania stażu**

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

Przyjmujący na staż:

 (nazwa i adres Przyjmującego na staż)

Stażystka/Stażysta:

 (imię i nazwisko)

WYKAZ MATERIALÓW ZUŻYWALNYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Nazwa materiału** | **Opis materiału** | **Cena [PLN]** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

 (podpis Przyjmującego na staż)

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

 (podpis Stażystki/Stażysty)