



UMCS

UNIwersYTET MARII CURIE-SKŁODOWSKIEJ W LUBLINIE

Projekt „Humanista-stażysta”

Dom Studencki „Ikar” ul. Czwartaków 15, pok.3, 20-045 Lublin

Centrum Kształcenia i Obsługi Studiów, Biuro ds. Kształcenia Ustawicznego

telefon: +48 81 537 27 65 e-mail: humanista.stazysta@umcs.pl

www.humanista.stazysta.umcs.pl

OPINIA PRACODAWCY ZE STAŻU w ramach projektu „Humanista-stażysta”

I. STAŻYSTA/-KA

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	

II. PRACODAWCA

Nazwa Pracodawcy	
------------------	--

III. OPIEKUN STAŻU ZE STRONY PRACODAWCY

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

IV. OPINIA OPIEKUNA STAŻU O PRZEBIEGU STAŻU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. POTWIERDZENIE ODBYCIA STAŻU

Ja, niżej podpisana/-y potwierdzam odbycie stażu przez
Pana/Panią w terminie od do 2018 r.

....., dniar.

Data, pieczęć i podpis Opiekuna stażu

