

.....
(pieczęć Fundatora)

.....
(miejsce i data)

OPINIA FUNDATORA DOTYCZĄCA PRZEBIEGU STAŻU

.....
(imię i nazwisko studenta odbywającego staż)

od dnia do dnia
(okres odbywania stażu)

Zakres zadań wykonywanych podczas odbywania stażu:

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

Opinia Opiekuna Stażysty:

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

.....
(opiekun stażysty)

.....
(pracodawca)