

.....  
(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)