



Załącznik 8 do Regulaminu

„.....tytuł projektu.....”
nr umowy o dofinansowanie UDA-POWR.....

DZIENNIK STAŻU nr

.....
Imię i nazwisko Stażysty/tki

.....
Imię i nazwisko Opiekuna/ki stażysty

.....
Nazwa Pracodawcy i adres miejsca realizacji stażu

L.p.	Dzień dokładna data	Zadania i obowiązki wykonywane Stażystę/tkę	Podpis Opiekuna/nki stażysty
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			



8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			