



**ZAŚWIADCZENIE ODBYCIA STAŻU WRAZ
Z OPINIĄ PRACODAWCY**

Pieczeń adresowa Pracodawcy

Imię/imiona i nazwisko opiekuna stażu	
---------------------------------------	--

Zaświadczamy, że Pan/ -i _____

Student/-ka Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu odbył/-a staż

studencki od ____ . ____ . _____ r. do ____ . ____ . _____ r

na stanowisku _____.

Wymiar czasu trwania stażu: **120 godzin.**

Charakter wykonywanej pracy*:

obserwacyjna, pomocnicza, częściowo samodzielna, samodzielna.

Ogólna ocena pracy studenta*: b. dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna.

* niepotrzebne skreślić

Rodzaj wykonywanej pracy oraz/lub wykonywane zadania:

--



Umiejętności nabyte w trakcie odbywania stażu:

Uwagi:

Miejscowość i data

Pieczęć Pracodawcy i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy