



PROJEKT

**Wysokiej Jakości Staże Zawodowe
dla Studentów
Wydziału Mechanicznego Politechniki Lubelskiej**Web: <http://www.wm.pollub.pl/pl/wydzial-mechaniczny/projekty>E-mail: wjsz-wm@pollub.pl

Tel: +4881 538 4236

Załącznik nr 8, v.0.1

Lista obecności*Imię i nazwisko stażysty*

Tydzień 1		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
	Łącznie godzin w tygodniu					
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			

Tydzień 2		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
	Łącznie godzin w tygodniu					
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



PROJEKT

**Wysokiej Jakości Staże Zawodowe
dla Studentów
Wydziału Mechanicznego Politechniki Lubelskiej**Web: <http://www.wm.pollub.pl/pl/wydzial-mechaniczny/projekty>E-mail: wjsz-wm@pollub.pl

Tel: +4881 538 4236

Lista obecności*Imię i nazwisko stażysty*

Tydzień 3		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			

Tydzień 4		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			





PROJEKT

**Wysokiej Jakości Staże Zawodowe
dla Studentów
Wydziału Mechanicznego Politechniki Lubelskiej**Web: <http://www.wm.pollub.pl/pl/wydzial-mechaniczny/projekty>E-mail: wjsz-wm@pollub.pl

Tel: +4881 538 4236

Lista obecności*Imię i nazwisko stażysty*

Tydzień 5		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna (lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			

Tydzień 6		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna (lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



PROJEKT

**Wysokiej Jakości Staże Zawodowe
dla Studentów
Wydziału Mechanicznego Politechniki Lubelskiej**Web: <http://www.wm.pollub.pl/pl/wydzial-mechaniczny/projekty>E-mail: wjsz-wm@pollub.pl

Tel: +4881 538 4236

Lista obecności*Imię i nazwisko stażysty*

Tydzień 7		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			

Tydzień 8		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



PROJEKT

**Wysokiej Jakości Staże Zawodowe
dla Studentów
Wydziału Mechanicznego Politechniki Lubelskiej**Web: <http://www.wm.pollub.pl/pl/wydzial-mechaniczny/projekty>E-mail: wjsz-wm@pollub.pl

Tel: +4881 538 4236

Lista obecności*Imię i nazwisko stażysty*

Tydzień 9		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			

Tydzień 10		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



PROJEKT

**Wysokiej Jakości Staże Zawodowe
dla Studentów
Wydziału Mechanicznego Politechniki Lubelskiej**Web: <http://www.wm.pollub.pl/pl/wydzial-mechaniczny/projekty>E-mail: wjsz-wm@pollub.pl

Tel: +4881 538 4236

Lista obecności*Imię i nazwisko stażysty*

Tydzień 11		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			

Tydzień 12		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



PROJEKT

**Wysokiej Jakości Staże Zawodowe
dla Studentów
Wydziału Mechanicznego Politechniki Lubelskiej**Web: <http://www.wm.pollub.pl/pl/wydzial-mechaniczny/projekty>E-mail: wjsz-wm@pollub.pl

Tel: +4881 538 4236

Lista obecności*Imię i nazwisko stażysty*

Tydzień 13		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			

Tydzień 14		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			





PROJEKT

**Wysokiej Jakości Staże Zawodowe
dla Studentów
Wydziału Mechanicznego Politechniki Lubelskiej**Web: <http://www.wm.pollub.pl/pl/wydzial-mechaniczny/projekty>E-mail: wjsz-wm@pollub.pl

Tel: +4881 538 4236

Lista obecności*Imię i nazwisko stażysty*

Tydzień 15		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			

Tydzień 16		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			





PROJEKT

**Wysokiej Jakości Staże Zawodowe
dla Studentów
Wydziału Mechanicznego Politechniki Lubelskiej**Web: <http://www.wm.pollub.pl/pl/wydzial-mechaniczny/projekty>E-mail: wjsz-wm@pollub.pl

Tel: +4881 538 4236

Lista obecności*Imię i nazwisko stażysty*

Tydzień		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			

Tydzień		data	od godziny	do godziny	liczba godzin	podpis stażysty
	poniedziałek					
	wtorek					
	środa					
	czwartek					
	piątek					
	sobota					
	niedziela					
		Łącznie godzin w tygodniu				
Potwierdzenie zrealizowanych godzin stażowych			..... <i>Podpis i pieczęć Opiekuna</i> <i>(lub osoby upoważnionej ze strony Przedsiębiorstwa)</i>			

