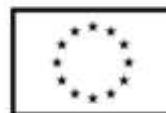




**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Lista obecności stażysty .....**  
imię i nazwisko

**Na stażu studenckim realizowanym w ramach projektu „Blisko - Międzynarodowo - Przez całe życie. Kompleksowy program zrównoważonego rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach”**

Przyjmujący na staż: .....  
nazwa

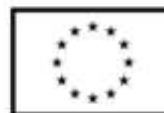
Adres odbywania stażu: .....  
adres

| <b>Data</b> | <b>Godziny od - do</b> | <b>Podpis stażysty</b> |
|-------------|------------------------|------------------------|
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |
|             |                        |                        |



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data i podpis opiekuna stażu: .....

Data i podpis Koordynatora Modułu III: .....