



Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego

**Zgoda na odbycie stażu**

w ramach projektu pn.:

„Wysokiej jakości programy stażowe na Wydziale Farmaceutycznym z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku”

<b>Imię i nazwisko studenta:</b>	
<b>Kierunek i rok studiów:</b>	
<b>Temat pracy licencjackiej/magisterskiej:</b>	
<b>Nazwa Jednostki Organizacyjnej:</b>	
<b>Zgoda na przerwę w realizacji pracy licencjackiej/magisterskiej w terminie:</b>	Od .....do ..... ( nie później niż do 17.08.2018 r. )

**Zgadzam się / nie zgadzam się na odbycie stażu \***

.....

Data i podpis i pieczęć Kierownika pracy dyplomowej

\* niepotrzebne skreślić

właściwie zaznaczyć