



Załącznik nr 2 do Umowy trójstronnej o staż

.....
Miejscowość, data

RAPORT KOŃCOWY

Numer raportu	
Imię i nazwisko studenta	
Miejsce odbywania stażu	
Czas trwania stażu	
Umiejętności i kompetencje rekomendowane w programie stażu	- wpisujemy umiejętności i kompetencje z programu stażu
Umiejętności i kompetencje nabyte przez studenta podczas stażu	potwierdzamy nabycie kompetencji
Opinia opiekuna stażu z ramienia jednostki przyjmującej	pozytywna/negatywna

.....
Data, pieczęć i podpis opiekuna UMB