Załącznik 8. Potwierdzenie zrealizowania stażu/wizyty studyjnej wersja w j. polskim

Tytuł: Politechnika Śląska uczelnią wspierającą kadrę w drodze do doskonałości

**POTWIERDZENIE ZREALIZOWANIA STAŻU/WIZYTY STUDYJNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| Nazwa instytucji przyjmującej |  |
| Miejsce realizacji stażu/wizyty studyjnej |  |
| Imię i nazwisko Opiekuna Stażysty/osoby wizytującej |  |
| Czas trwania stażu/wizyty studyjnej |  |
| 1. **Zrealizowane cele stażu/wizyty studyjnej**
 |
|  |
| 1. **Ocena stażu/wizyty studyjnej**
 |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data i podpis Instytucji przyjmującej Data i podpis Kierownika Projektu