**Załącznik nr 2**

do Umowy o staż

**ZAŚWIADCZENIE ODBYCIA STAŻU WRAZ  
Z OPINIĄ PRACODAWCY**

Pieczęć adresowa Pracodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona i nazwisko  opiekuna stażu |  |

Zaświadczamy, że Pan/-i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Student/-ka Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu odbył/-a staż

studencki od \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r. do \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r

na stanowisku\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Wymiar czasu trwania stażu: \_\_\_\_\_ **godzin**.

Charakter wykonywanej pracy\*:

obserwacyjna, pomocnicza, częściowo samodzielna, samodzielna.

\* niepotrzebne skreślić

Ogólna ocena pracy studenta\*: b. dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna.

**Rodzaj wykonywanej pracy oraz/lub wykonywane zadania:**

**Umiej**ę**tno**ś**ci nabyte w trakcie odbywania sta**ż**u:**

**Uwagi:**

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

Miejscowość i data

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

Pieczęć Pracodawcy i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy