



KARTA OBECNOŚCI REALIZACJI STAŻU

w ramach Projektu „Doświadczenie i doskonalenie zawodowe to moja lepsza przyszłość”
nr FEPK.07.13-IP.01-0029/23 Działanie FEPK.07.13 Szkolnictwo Zawodowe,

Imię i nazwisko Uczestnika stażu:.....

Miejsce odbywania stażu:.....

DATA	PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
(Pracodawca)