*Załącznik nr 16 do Regulaminu*

**PODSUMOWANIE REZULTATÓW STAŻU**

**W INSTYTUCJI PRZYJMUJĄCEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Zaświadcza się, że Pani/Pan | ………………………………………………………….…………………………………………………………………. |
|  | *(imię i nazwisko Uczestnika/czki stażu)* |

w okresie od: …………………………….…….……. do …………………………….…….……. odbywał/a staż w ramach Projektu pt.: „Jeden Uniwersytet – Wiele Możliwości. Program Zintegrowany.**”** realizowanego w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach w …………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
|  *(nazwa i adres Instytucji przyjmującej)* |
|  |
|  |
| Imię i nazwisko opiekuna stażu w Instytucji przyjmującej: | …………………….……………………….………….……….…………………… |
| Tel./ e-mail: | …………………………………….……………………………………………………………………………………………….………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres czynności** wykonywanych na stażu | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Wiedza** nabytapodczas stażu | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Umiejętności** nabyte podczas stażu | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Kompetencje społeczne** nabytepodczas stażu | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………….*MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *Pieczęć**Instytucji Przyjmującej* | ……………………………………………*Podpis Opiekuna Stażu* |