…………..……………………………….

 Miejscowość , data

…………………………………………

 Nazwa firmy

………………………………………...

………………………………………..

 Adres firmy

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA STAŻU**

Oświadczam, że otrzymałem/am wynagrodzenie/dodatek do wynagrodzenia\* za miesiące (………………..……..….,……………….…....…….,…….…………...……….), w których sprawowałem opiekę nad stażystą/stażystką\* …………………………………………………………….………… w ramach projektu pt. ,,100/Stu –

 (imię i nazwisko stażysty)

 100 studentów ASP Katowice podejmuje staże zawodowe”

 Podpis opiekuna

\* niepotrzebne skreślić