



POTWIERDZENIE ODBIORU

Stażysta:.....
(imię i nazwisko osoby odbywającej staż)

Nazwa organizatora:

Potwierdzenia odbioru noclegów, wyżywienia, korzystania z materiałów/narzędzi oraz ryczałtu za dojazd wg. szczegółowego wykazu

Lp.	Potwierdzenie odbioru noclegów	Potwierdzenie odbioru wyżywienia w dniach:	Potwierdzenie ryczałtu za dojazd	Podpis stażysty
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

.....
(podpis Stażysty)

.....
(podpis Opiekuna stażu)

.....
(nazwa pracowni ceramicznej)