



3. Harmonogram przebiegu stażu\*

Lp.	Data (dd-mm-rrrr)	Godziny od.... do....	Miejsce realizacji stażu (nazwa podmiotu i adres)
1	01.07-31.07.2020r	8 <sup>00</sup> - 14 <sup>00</sup>	WSZZ, ZDL ul. Św. Józefa 53-54
2	03.08-31.08.2020r	8 <sup>00</sup> - 14 <sup>00</sup>	WSZZ, ZDL ul. Konstytucji 3 Maja 62

\* każdorazowa zmiana Harmonogramu przebiegu stażu wymaga niezwłocznego poinformowania Koordynatora projektu

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w TORUNIU

pieczęć Pracodawcy  
Uniwersytet Mikołaja Kopernika  
Wydział Chemii  
Biuro Projektu

Koordynator Zadania

dr Marcin Cielosz

Projekt „Universitas Copernicanae Thorunensis In Futuro II”  
pieczęć Uniwersytetu i podpis Koordynatora projektu