



3. Harmonogram przebiegu stażu*

Lp.	Data (dd-mm-rrrr)	Godziny od.... do.....	Miejsce realizacji stażu (nazwa podmiotu i adres)
1.	01.08.2010-30.09.2010	7:00 - 15:00	"OPTIMA" SŁODOWNIA PNEUMATYCZNA Sp. z o.o. ul. Bałtycka 48, 61-016 Poznań Tel./fax 61 652-95-05 REGON 250715432 NIP 622-21-19-302 BDO: 000100374

* każdorazowa zmiana Harmonogramu przebiegu stażu wymaga niezwłocznego poinformowania Koordynatora projektu

**"OPTIMA" SŁODOWNIA
PNEUMATYCZNA Sp. z o.o.
ul. Bałtycka 48, 61-016 Poznań
Tel./fax 61 652-95-05
REGON 250715432 NIP 622-21-19-302
BDO: 000100374**

V-ce Prezes Zarządu

Iwona Nawrocka

pieczęć Pracodawcy i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy

pieczęć Uniwersytetu i podpis Koordynatora projektu