




3. Harmonogram przebiegu stażu\*

Lp.	Data (dd-mm-rrrr)	Godziny od.... do.....	Miejsce realizacji stażu (nazwa podmiotu i adres)
1	01.07.2020 – 31.07.2020	8:00 – 16:00	 <b>Synthex Technologies Sp. z o.o.</b> ul. Gagarina 7/134B 87-100 Toruń NIP: 956-229-96-41 REGON: 341218769 office@synthex.com.pl
2	01.08.2020 – 31.08.2020	8:00 – 16:00	

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



**Synthex Technologies Sp. z o.o.**  
ul. Gagarina 7/134B  
87-100 Toruń  
NIP: 956-229-96-41  
REGON: 341218769  
office@synthex.com.pl

*Anna Wda*

pieczęć Pracodawcy i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy

**Uniwersytet Mikołaja Kopernika**  
w Toruniu  
Wydział Chemii  
Biuro Projektu  
Projekt „Universitas Copernicana Thoruniensis In Futuro II”  
ul. Gagarina 7, 87-100 Toruń

**Koordinator Zadania**  
*dr Marcin Cichosz*

pieczęć Uniwersytetu i podpis Koordynatora projektu