




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	 Synthex Technologies Sp. z o.o. 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

[Handwritten signature]

pieczęć Pracodawcy i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy

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

Koordynator Zadania
[Handwritten signature]
dr Marcin Cichosz

pieczęć Uniwersytetu i podpis Koordynatora projektu