



3. Harmonogram przebiegu stażu\*

Lp.	Data (dd-mm-rrrr)	Godziny od.... do.....	Miejsce realizacji stażu (nazwa podmiotu i adres)
1.	27.07.2020r.	8.00 - 11.00	Laboratorium Kontroli Jakości Farmaceutyczna Spółdzielnia Pracy "Filofarm" w Bydgoszczy ul. Pułaskiego 39
2.	28.07.2020r.	8.00 - 14.00	
3.	29.07. - 31.07.2020r.	7.00 - 14.00	
4.	03.08. - 07.08.2020r.	8.00 - 14.00	
5.	10.08 - 13.08.2020r.	7.00 - 14.30	
6.	17.08 - 21.08.2020r.	8.00 - 14.00	
7.	24.08. - 28.08.2020r.	8.00 - 14.00	
8.	31.08. - 04.09.2020r.	8.00 - 14.00	
7.	07.09 - 11.09.2020r.	8.00 - 14.00	
8.	14.09 - 18.09.2020r.	8.00 - 14.00	
9.	21.09 - 25.09.2020r.	8.00 - 14.00	

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

FARMACEUTYCZNA  
SPÓŁDZIELNIA PRACY  
"FILOFARM"  
85-619 Bydgoszcz, ul. Pułaskiego 39  
REGON 0403028  
NIP 554-03-12-237

Z-ca Prezesa d/s tech.

*mgr inż. Marek Siuda*

pieczęć Pracodawcy i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Pracodawcy

Wydział Chemii  
Biuro Projektu

Projekt „Universitas Copernicana Thoruniensis In Futuro II”  
ul. Gagarina 7, 87-100 Toruń

pieczęć Uniwersytetu i podpis Koordynatora projektu

Prezes Zarządu

*mgr inż. Witosław Tarka*

Koordynator Zadania

*dr Maciej Cichosz*