



3. Harmonogram przebiegu stażu*

Lp.	Data (dd-mm-rrrr)	Godziny od.... do.....	Miejsce realizacji stażu (nazwa podmiotu i adres)
1.	01.08.20-30.09.20	8 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰	Pracownia Kosmetologii ul. Bajana 4, 80-463 Gdańsk

* każdorazowa zmiana Harmonogramu przebiegu stażu wymaga niezwłocznego poinformowania Koordynatora projektu

J.S. HAMILTON POLAND
sp. z o.o.
81-571 Gdynia, ul. Chwaszczyńska 180
NIP 586-000-60-39

Agnieszka Telińska
pieczęć Pracodawcy i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy

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

[Signature]
pieczęć Uniwersytetu i podpis Koordynatora projektu