**Załącznik 3**

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA STAŻU**

**W RAMACH PROJEKTU „AWANS KOMPETENCYJNY - innowacyjne kompetencje geografa na współczesnym rynku pracy: wysokiej jakości program stażowy dla studentów nauk o Ziemi na WNGiG UAM”,**

 **nr POWR.03.01.00-00-S159/15**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Opiekuna stażu: |  |
| Telefon komórkowy: |  |

Oświadczam, że w dniu ……………………. 2017 r. otrzymałem od mojego Pracodawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Pracodawcy: | . |

 Wynagrodzenie/dodatek do wynagrodzenia …………… zł (słownie: ………………………………złotych) brutto z tytułu wykonywania obowiązków Opiekuna stażu odbywanego przez Stażystę:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Stażysty: |  |
| Telefon komórkowy: |  |

Poznań, dnia ………………..…………………………….….……………………..

 *Data ( pieczęć) i podpis Opiekuna stażu*