**Załącznik nr 4**

**SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU DYDAKTYCZNEGO**

zrealizowanego w ramach projektu pt. *„*Wielomodułowy program poprawy efektywności i jakości funkcjonowania Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego” zadanie 6 – Realizacja szkoleń w celu poprawy kompetencji kadr dydaktycznych oraz staży dydaktycznych (moduł 6)

za okres ………………………………………………………

Imię i nazwisko stażysty

.............................................................................................................................

Nazwa instytucji przyjmującej, w której był realizowany staż

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………

**PRZEBIEG STAŻU** w okresie podlegającym sprawozdaniu

/zadania, czynności/

Opis wykonywanej pracy w raportowanym okresie:

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................... ...........................................................

Miejscowość, Data Podpis stażysty