

.....
pieczęć Pracodawcy

Zaświadczenie odbycia stażu zawodowego dla

.....
(Imię i nazwisko uczestnika stażu)

zrealizowanego w terminie od do

w wymiarze **150 godzin**W
(nazwa Pracodawcy)

w zawodzie / na stanowisku

w ramach projektu

„Mistrzowie w zawodzie II”Projekt realizowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje

Działanie 10.2 rozwój kształcenia zawodowego

Poddziałanie 10.2.2 kształcenie zawodowe uczniów

Celem stażu zawodowego było rozszerzenie wiedzy i umiejętności zawodowych, nabycie praktycznych umiejętności i kompetencji zawodowych oraz właściwych postaw niezbędnych na rynku pracy, a także zdobycie doświadczenia zawodowego i umiejętności funkcjonowania w środowisku pracy.

Program stażu zawodowego obejmuje:

l.p.	Temat	l.godz.
1.		
2.		
3.		
4.		
Razem		

.....
Podpis opiekuna stażu.....
(miejscowość, data).....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Pracodawcy

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Pracodawcy