

Wrocław,

**Zaświadczenie
o realizacji stażu zawodowego/praktyki***

.....
(imię i nazwisko)

**uczestniczył/a w stażu zawodowym/praktyce organizowanym/-ej
w ramach projektu „Blżej zawodu“**

realizowanego w ramach osi priorytetowej 10. Edukacja Działanie 10.4
Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb
rynku pracy

w firmie

Staż/praktyka został/-a zrealizowany/-a w terminie

.....
w wymiarze 150 godzin.

Program stażu/praktyki został zrealizowany w całości z oceną

.....
Opiekun stażu/praktyki
(czytelny podpis)

.....
Pracodawca lub osoba upoważniona
(podpis i pieczęć)

Cel stażu zawodowego/praktyki:

Program stażu zawodowego/praktyki:

Opis zadań wykonywanych przez stażystę/praktykanta:

Opis kompetencji uzyskanych przez stażystę/praktykanta:

*Obie strony zaświadczenia wypełnia opiekun stażysty/praktykanta

