**Załącznik nr 3 do Umowy trójstronnej nr ……………….. z dnia ……………….**

**Opinia na zakończenie stażu zawodowego**

w ramach projektu **„Mój rozwój – moja przyszłość” nr RPMP.10.01.03-12-0353/16** realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet X, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko stażystki/ty: |  |
| Nazwa Pracodawcy: |  |
| Termin realizacji |  |
| Wymiar czasu stażu: |  150 godziny |

| **OPINIA PRACODAWCY, OCENA ZREALIZOWANEGO STAŻU, OPIS KWALIFIKACJI I UMIEJĘTNOSCI ZAWODOWYCH NABYTYCH PRZEZ UCZNIA ORAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO W TRAKCIE REALIZACJI STAŻU ZAWODOWEGO** |
| --- |
| **Ocena przebiegu stażu** |  |
| **Wykonywane zadania**  |  |
| **Nabyta wiedza dotycząca stanowiska pracy w miejscu odbywania stażu** |  |
| **Uzyskane kompetencje** |  |
| **Ocena przebiegu stażu zawodowego** |  |

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

 *Data, Podpis Opiekuna stażu Pieczęć Pracodawcy Data, Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Pracodawcy*