**Załącznik nr 4 do Umowy trójstronnej nr ……………….. z dnia ……………….**

……………………………………..

 *pieczęć firmowa Pracodawcy*

**Zaświadczenie**

**o odbyciu stażu zawodowego**

**dla**

……………………………………………………………………………………

(*Imię i nazwisko Stażysty/tki*)

………………………………………..

*(PESEL)*

zrealizowanego w terminie od …………………… do …………………………

w wymiarze 150 godzin

w ……………………………………………………………………

(*nazwa Pracodawcy*)

w zawodzie / na stanowisku ……………………………………………………………………

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

Celem stażu zawodowego było nabycie umiejętności i kompetencji kluczowych oraz właściwych postaw niezbędnych na rynku pracy a także zdobycie doświadczenia zawodowego i nabycie umiejętności funkcjonowania w środowisku.

………………………………

*Ocena przebiegu stażu*

……………………………… …..……………………………………….…

*Podpis opiekuna stażu* *Pieczęć i Podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Pracodawcy*

Nr ……………

……………………………

*(miejscowość, data)*

| **PROGRAM STAŻU ZAWODOWEGO** **obejmował**  | **Liczba godzin** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Zaświadczenie stanowi potwierdzenie, iż w trakcie realizacji stażu zawodowego uczeń/uczennica nabył/ła następującą wiedzę i umiejętności zawodowe:**

Opis zadań wykonywanych przez stażystę/tkę:

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

Opis kompetencji uzyskanych przez stażystę/tkę:

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

……………………………… …..……………………………………….…

*Podpis opiekuna stażu* *Pieczęć i Podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Pracodawcy*