



Załącznik Nr 5 do umowy trójstronnej
o zorganizowanie stażu

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć Stażodawcy)

Opinia Stażodawcy
- potwierdzenie przez Stażodawcę realizacji programu stażu

Potwierdzam, że Pan/Pani

urodzony(a) dnia zamieszkały(a)

.....
odbywał(a) staż w ramach projektu „Razem łatwiej – rewitalizacja społeczna i aktywizacja zawodowa”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
w okresie od dnia do dnia w

.....
(nazwa Stażodawcy, miejsce odbywania stażu, dział/komórka organizacyjna, w której realizowano staż)

na stanowisku/w zawodzie

Opis programu stażu, główne jego założenia, zadania realizowane przez Stażystkę/tę:

--

Osiągnięte cele i zrealizowane treści edukacyjne oraz pozyskane umiejętności praktyczne i kwalifikacje w trakcie stażu:
Informacja na temat przebiegu stażu, ewentualnych trudności napotkanych podczas realizacji programu stażu
Indywidualna ocena opiekuna odnośnie Stażystki/ty

.....
(podpis i pieczętka Opiekuna stażu)

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

.....
(data, podpis Stażystki/ty potwierdzający odbiór 1 egz. niniejszego potwierdzenia realizacji stażu)