



Projekt "Pomysł na siebie" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4 do Umowy trójstronnej - wzór

Potwierdzenie realizacji programu stażu

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

Potwierdzam, że Pan/Pani

urodzony(a) dnia zamieszkały(a).....

.....
odbywał(a) staż w ramach projektu „Pomysł na siebie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w okresie: od dnia do dnia

W
(nazwa pracodawcy, miejsce odbywania stażu, dział/komórka organizacyjna, w której realizowano staż)

na stanowisku/w zawodzie

Opis programu stażu, główne jego założenia:

--

Zadania realizowane przez stażystę/kę:

--

Biuro projektu Lidera: Caritas Archidiecezji Łódzkiej, ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: 42 673 41 30
Biuro projektu Partnera: Urząd Miasta Łodzi, Al. Politechniki 32, 93-590 Łódź, tel. 42 638 45 20

Lider projektu:



ARCHIDIECEZJI
ŁÓDZKIEJ

Partner projektu:



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 stażysty/ki

--

.....
(podpis i pieczęć opiekuna stażu)

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)