**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 160 godzin

w ……………………………………………………………………

(*nazwa Pracodawcy*)

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

w ramach projektu

 „**Poprawa efektywności kształcenia zawodowego w ZS 6 w Rudzie Śląskiej**” WND-RPSL.11.02.01-24-02HG/18-005 realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Oś priorytetowa XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, działanie:11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów, Poddziałanie: Wsparcie szkolnictwa zawodowego –ZIT, Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 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:

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

Ocena stażysty dokonaną przez opiekuna praktyki lub stażu

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

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

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

……………………………… …..……………………………………….…

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