

.....
pieczęć firmowa Przedsiębiorcy

Certyfikat odbycia stażu dla

.....
(imię i nazwisko Stażysty)

zrealizowanego w terminie od do
(dzień-miesiąc-rok) (dzień-miesiąc-rok)

W
(nazwa i adres Przedsiębiorstwa)

w zawodzie / na stanowisku

.....
w ramach projektu nr **RPMP.10.02.02-12-0021/19** pn. „**Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Krzeszowicach**” realizowanego w ramach **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.**

.....
(data i podpis Opiekuna stażu)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentacji Przedsiębiorcy)

.....
(pieczęć firmowa Przedsiębiorcy)

.....
(miejscowość, data)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020



Certyfikat stanowi jednocześnie potwierdzenie, iż w trakcie realizacji stażu Stażysta nabył następującą wiedzę, kompetencje i umiejętności zawodowe:

Nabyta wiedza:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nabyte kompetencje i umiejętności zawodowe:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(należy uzupełnić na podstawie Dziennika stażu)

.....
(data i podpis Opiekuna stażu)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentacji Przedsiębiorcy)

.....
(pieczęć firmowa Przedsiębiorcy)

.....
(miejscowość, data)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020



Certyfikat stanowi potwierdzenie, że Stażysta zrealizował w całości poniższy Ramowy program stażu

RAMOWY PROGRAM STAŻU			
Liczba godzin	Zakres obowiązków Stażysty	Treści edukacyjne	Cele edukacyjne (kompetencje i umiejętności), które osiągnie Stażysta
Szczegółowe wymagania dotyczące wyposażenia stanowiska pracy Stażysty:			

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020



Szczegółowe procedury wdrażania Stażysty do pracy i monitorowania stopnia realizacji treści i celów edukacyjnych:

.....
(data i podpis Opiekuna stażu)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej/osób
upoważnionych do reprezentacji Przedsiębiorcy)

.....
(pieczęć firmowa Przedsiębiorcy)

.....
(miejsce, data)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

