

## Załącznik nr 8

### ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU STAŻU ZAWODOWEGO

Nazwa zakładu pracy: .....

Adres: .....

Imię i nazwisko opiekuna stażu: .....

Zaświadcza się, że Pan/i

.....

imię i nazwisko uczestnika/czki

odbył/a staż zawodowy w okresie od ..... do .....

na stanowisku .....

.....

podpis opiekuna stażu

.....

pieczętka i podpis Realizatora Projektu

**Załącznik nr 9**.....  
(Pieczęć Pracodawcy).....  
(Data)**OCENA STAŻU**

realizowanego w ramach projektu „Gotowi na aktywność!” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 - 2027

Pan/i:

Imię i nazwisko stażysty/ki	
PESEL	
Okres odbywania stażu	od do
Miejsce odbywania stażu – nazwa instytucji oraz adres	

**ZAKRES ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ PODCZAS ODBYWANIA STAŻU:**

--



**OSIĄGNIĘTE REZULTATY ORAZ EFEKTY STAŻU:**

<p>UZYSKANE KWALIFIKACJE</p>	
<p>UZYSKANE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE</p> <p><b>Opisane w języku efektów uczenia się</b></p> <p>(Stażysta potrafi, rozumie, wykorzystuje, posługuje się, itd.)</p>	

**OPINIA PRACODAWCY:**

.....  
(Podpis Opiekuna stażysty/ki)

.....  
(Podpis Pracodawcy)