



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 6
do Umowy Nr
o realizację staży/praktyk zawodowych

ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU STAŻU/PRAKTYKI

.....
Imię i Nazwisko

urodzony (a).....

Data i miejsce urodzenia

ukończył(a) staż/praktykę zawodową w

.....
(Przyjmujący na staż/praktykę – nazwa i adres)

na stanowisku

w dniach

w ramach projektu

„Dostosowanie edukacji zawodowej do potrzeb rynku pracy”

Współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach

Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

działanie Oś priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje

Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe

Potwierdzamy, że określony Indywidualny Program Stażu/Praktyk został zrealizowany.

.....
Data i podpis Opiekuna Stażu/Praktyki

.....
Data i pieczęć Przyjmującego na staż/praktykę
lub osoby uprawnionej do reprezentowania
Przyjmującego na staż/praktykę



Zaświadcza się, że uczeń w trakcie realizacji stażu/praktyki nabył umiejętności i kompetencje zawodowe w związku

Opis zadań wykonywanych przez Stażystę/Praktykanta	Opis zdobytych umiejętności i kompetencji zawodowych

.....
Data i podpis Opiekuna Stażu/Praktyki

.....
Data i pieczęć Przyjmującego na staż/praktykę
lub osoby uprawnionej do reprezentowania
Przyjmującego na staż/praktykę