**ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU STAŻU**

Nazwa Podmiotu przyjmującego na staż: ………………………
Adres: …………………………………………………………
Imię i nazwisko Opiekuna stażu: ……………………………………….
zaświadcza, że Pan (imię i nazwisko Stażysty/Stażystki) ……………………………………….
zam.: …………………………………………………………………
PESEL: ………………………………………………..
odbył staż w okresie …………………………… w wymiarze: ……………….. godzin, na stanowisku: ………………………………………….
 **Zadania wykonywane podczas stażu:**

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

Miejscowość i data Pieczęć i podpis Podmiotu przyjmującego na staż

**Ocena Opiekuna stażu:**

 **Osiągnięte rezultaty i efekty stażu:**

 **Kompetencje uzyskane przez Stażystę/Stażystkę**

Po zakończony stażu Stażysta nabył następujące:
**kompetencje zawodowe (w języku efektów uczenia się):**

* potrafi
* zna
* wie jak
* potrafi
* wie jak

 **kompetencje społeczne (w języku efektów uczenia się):**

* potrafi
* posiada kompetencje
* zna sposoby
* jest gotowy

……………………………………………………… …….………………………………… Pieczęć i podpis Podmiotu przyjmującego Podpis Opiekuna stażu

na staż