**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