…………………………………… ……...............…………

( Pieczątka Pracodawcy) (Data)

**OCENA STAŻU**realizowanego w ramach projektu „Wielkopolska Akademia Kształcenia ” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Pan/i:

**A PESEL: J
zamieszkały/a ddd**

Od Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. rok. do Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. rok.

(Okres odbywania stażu)

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
(Miejsce odbywania stażu)

ZAKRES ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ PODCZAS ODBYWANIA STAŻU

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

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

OSIĄGNIĘTE REZULTATY ORAZ EFEKTY STAŻU

UZYSKANE KWALIFIKACJE
........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

UZYSKANE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

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

OPINIA PRACODAWCY:

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

……………………………………….. …………….……………………………

(Podpis Opiekuna stażysty) (Podpis Pracodawcy)