*Załącznik Nr 3  
do umowy na realizację stażu / praktyki zawodowej  
w ramach projektu „Utworzenie i rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych   
branży …………………………..Powiatu Oświęcimskiego”*

…………………………………………………..

(pieczęć firmowa Przedsiębiorcy)

**Certyfikat**

**odbycia stażu/praktyki zawodowej**

**dla**

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………...  (Imiona i nazwisko Stażysty) |
| zrealizowanego w terminie od …………………………..…… do ………………………………….… |
| w ………………………………………………………………………………………………………... |
| …………………………………………………………………………………………………………... |
| …………………………………………………………………………………………………………...  (nazwa i adres firmy/przedsiębiorstwa) |
| w zawodzie: technik ……………………………………………………………………………………. |
| na stanowisku: ………………………………………………………………………………………….. |
| **w ramach projektu**  **„Utworzenie i rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych  branży…………………………………. Powiatu Oświęcimskiego”**  **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego**  **na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.02, Poddziałanie 10.02.02 "Kształcenie zawodowe uczniów - SPR"** |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | ………………………………………….. |
| (data i podpis Opiekuna stażu/praktyki zawodowej) | (pieczęć i podpis Pracodawcy  lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania) |
| ……………………………………………………………………..  (miejscowość, data) | |

**Certyfikat stanowi jednocześnie potwierdzenie,   
iż w trakcie realizacji stażu/praktyki zawodowej uczeń nabył   
następującą wiedzę i umiejętności:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(wypełniać na podstawie Dziennika stażu )

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | ………………………………………….. |
| (data i podpis Opiekuna stażu/praktyki zawodowej) | (pieczęć i podpis Pracodawcy  lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania) |
| ……………………………………………………………………..  (miejscowość, data) | |