Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 12 do Zapytania ofertowego nr 2/ZK/G-S/9.2/2014

Zaświadczenie o ukończeniu stażu zawodowego

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....
urodzony/a dnia ..... w ....., nr Pesel .....
zamieszkały/ła .....
odbywał/a praktykę/staż w.....
komórka organizacyjna:.....
w zawodzie/na stanowisku .....
w okresie od .....do .....
Ilość godzin odbytego praktyki/stażu: .....
Opiekunem praktyki/staży był/ła Pan/Pani
.....
Stanowisko służbowe Opiekuna .....

Zakres wykonywanych czynności podczas praktyki/stażu:
.....
.....
.....
.....
.....

Uzyskane kwalifikacje lub umiejętności zawodowe:
.....
.....
.....

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć nagłówkowa Zakładu Pracy

.....
Pieczęć i podpis opiekuna stażu
w Zakładzie Pracy

.....
Pieczęć i podpis Organizatora Staży