Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice ul.A.Mickiewicza 24B
https://powiatwadowicki.pl
email:projektmkz@powiatwadowicki.pl
tel:33 873 42 52 , 33 873 42 59

Załącznik nr 4 do Porozumienia
Certyfikat

…….....

pieczęć firmowa Przedsiębiorcy

C e r t y f i k a t

odbycia stażu

dla

……..

(Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki stażu)

zrealizowanego w terminie od …….....…… do …….....……

w …….....

(nazwa Przedsiębiorstwa)

w zawodzie / na stanowisku ….....

w ramach projektu pn.

„Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego II" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 pn. Wiedza i kompetencje Działanie 10.2.Rozwój Kształcenia Zawodowego Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie Zawodowe Uczniów – SPR współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

….....…….

(Data i podpis opiekuna/opiekunki stażu)

…….....

(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Przedsiębiorcy)

…….....

(Miejscowość, data)

Starostwo Powiatowe w Wadowicach
Biuro Projektów Edukacyjnych
34-100 Wadowice ul.A.Mickiewicza 24B
https://powiatwadowicki.pl
email:projektmkz@powiatwadowicki.pl
tel:33 873 42 52 , 33 873 42 59

Certyfikat stanowi jednocześnie potwierdzenie, iż w trakcie realizacji stażu uczeń/uczennica nabył/a następujące kwalifikacje i umiejętności zawodowe:

Nabyta wiedza:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Nabyte umiejętności zawodowe:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

/wypełniać na podstawie Dziennika Stażu /

….....……

(data i podpis opiekuna/opiekunki stażu)

….....

(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Przedsiębiorcy)

…….....

(miejscowość, data)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Fundusze Europejskie Program Regionalny
MAŁOPOLSKA
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny