Załącznik nr 6 do Regulaminu

(pieczątka Organizatora stażu)

ZAŚWIADCZENIE
o odbyciu stażu uczniowskiego/zawodowego[1]
w ramach Projektu pn. Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim – etap II

Dane Stażysty: - imię i nazwisko - data urodzenia - adres zamieszkania	
Dane Organizatora stażu uczniowskiego/zawodowego: - nazwa Pracodawcy - siedziba	
Miejsce odbywania stażu uczniowskiego/zawodowego	
Dane Opiekuna stażu uczniowskiego/zawodowego: - imię i nazwisko - stanowisko	
Okres odbywania stażu uczniowskiego/zawodowego	
W zawodzie lub specjalności	

……., dnia ……
(miejscowość, data)

……
(podpis Organizatora stażu)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia ……
(data i czytelny podpis Uczestnika stażu)

[1] niepotrzebne skreślić