

Załącznik nr 6 do Regulaminu

(pieczętka Organizatora stażu)

ZAŚWIADCZENIE
o odbyciu stażu uczniowskiego/zawodowego¹
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