**Załącznik nr 5**

**ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU STAŻU**

**W RAMACH PROJEKTU „ROZWIŃ SKRZYDŁA - innowacyjne kompetencje geografa na współczesnym rynku pracy” nr POWR.03.01.00-00-S171/17**

**I. STAŻYSTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Stażysty: |  |
| Telefon komórkowy: |  |

**II. PRACODAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Pracodawcy: |  |

**III. OPIEKUN STAŻU ZE STRONY PRACODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Telefon komórkowy: |  |

**IV. OPINIA OPIEKUNA STAŻU O PRZEBIEGU STAŻU**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

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

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

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

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

**V. POTWIERDZENIE ODBYCIA STAŻU**

Ja, niżej podpisany …………………………………………..………………….. potwierdzam odbycie stażu przez Panią/Pana ……………………………………………………………...

miejscowość ………………………………., dnia ………………..…………………………….….……………………..

 *Data ( pieczęć) i podpis Opiekuna stażu*