



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 6  
do Umowy Nr .....  
o realizację stażu

# ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU STAŻU

.....  
Imię i Nazwisko

urodzony (a).....

Data i miejsce urodzenia

**ukończył(a) staż w**

.....  
(Przyjmujący na staż – nazwa i adres)

**na stanowisku** .....

**w dniach** .....

w ramach projektu

**„Wzrost kompetencji zawodowych w woj. lubelskim”**

Współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

działanie  
Oś priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje

Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe

*Potwierdzamy, że określony Indywidualny Program Stażu został zrealizowany.*

.....  
Data i podpis Instruktora Praktycznego Zawodu

.....  
Data i pieczęć Przyjmującego na staż lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania  
Przyjmującego na staż



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Zaświadcza się, że uczeń w trakcie realizacji stażu nabył umiejętności i kompetencje zawodowe

Opis zadań wykonywanych przez Stażystę	Opis zdobytych umiejętności i kompetencji zawodowych

.....  
Data i podpis Instruktora Praktycznego Zawodu

.....  
Data i pieczęć Przyjmującego na staż lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania  
Przyjmującego na staż