**Dokument potwierdzający zrealizowanie stażu zawodowego**

**w zawodzie technik …………………….**

Imię i nazwisko stażysty/-ki ……………………………………………..

Nazwa szkoły …………………………………………

Nazwa firmy ……………………………………………

Adres siedziby firmy ………………………………………….

Data rozpoczęcia stażu: ……………………………………..

Data zakończenia stażu: …………………………………….

Wymiar stażu: ……………………………………..

Cele stażu:

1. *podniesienie poziomu umiejętności i kompetencji w ramach kwalifikacji ……*
2. *poznanie specyfiki pracy na rzeczywistym stanowisku pracy ………., w tym ponoszenie odpowiedzialności za wykonywanie działań na konkretnym stanowisku pracy*
3. *zdobycie praktycznego doświadczenia zawodowego i podniesienie kompetencji/ umiejętności zawodowych z myślą o zyskaniu większych szans na zatrudnienie, ułatwiających podjęcie stałego zatrudnienia oraz poprawie pozycji na rynku pracy*
4. *weryfikacja wiedzy teoretycznej poprzez uczestnictwo w stażu.*

Program stażu: w załączeniu

Opis wykonywanych zadań: pkt 8 programu stażu

Opis kompetencji uzyskanych przez stażystę/-kę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kompetencje/umiejętności | Ocena początkowa | Ocena końcowa |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ocena końcowa stażysty/-ki: …………………………… (wg kryteriów oceniania z regulaminu)

Potwierdzam odbycie stażu zawodowego przez …………………………………..

 *(imię i nazwisko stażysty/-ki)*

…………………………………… ………………………………………..…..

*(podpis opiekuna) (podpis przedstawiciela pracodawcy)*