



Załącznik nr 12 do Umowy

**Opinia Pracodawcy po zakończonym stażu dla Uczestnika projektu
„Aktywność, zatrudnienie, satysfakcja”**

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 w ramach Działania 9.1 Aktywna Integracja, Poddziałanie 9.1.1 Aktywna Integracja – konkursy horyzontalne

.....
/imię i nazwisko/

odbywał staż w

.....
/nazwa Pracodawcy/

.....
/miejsce odbywania stażu/

**W okresie oddo.....
na stanowisku**

realizował/a następujące zadania:

-
-
-
-

zgodnie z programem stażu zawartym w umowie o organizację stażu dla Uczestnika/Uczestniczki.

Ocena Uczestnika stażu dokonana przez Opiekuna stażu

.....
.....

Opis celów edukacyjno – zawodowych i kompetencji uzyskanych przez stażystę w trakcie odbywania stażu:

.....
.....

.....
/pieczętka i podpis Pracodawcy/