Załącznik nr 13.3

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**Opinia Pracodawcy o przebiegu stażu**

w ramach Projektu „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY – III edycja”

nr RPDS.08.05.00-02-0001/20

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki………………..............................................................................

Data urodzenia.....................................................................................................................................

Okres odbywania stażu……………………………….......................................................................................

Miejsce odbywania stażu………………………………………………………………………………………………………………..

Stanowisko ..........................................................................................................................................

Zadania realizowane przez Uczestnika/Uczestniczkę oraz pozyskane w trakcie stażu umiejętności praktyczne do wykonywania pracy:

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

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

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

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

Przebieg stażu, w tym napotkane problemy w realizacji programu stażu:

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

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

Ocena pracy Uczestnika/Uczestniczki:

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

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

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

…………..……..………………………………………

 *pieczęć, data i podpis Pracodawcy*

Opinię otrzymałam/ -em …………………………………………………..………..................

 *data i podpis Uczestnika/Uczestniczki*