*Załącznik nr 4 do Umowy trójstronnej stażowej*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………….………….………………….……………………..…. | ………………………………, dnia …………………….. |
| (Czytelna pieczęć firmowa Pracodawcy/ pełne dane firmy) |  |

**OCENA STAŻU PRZEZ PRACODAWCĘ**

**„Włączamy Lubelskie” nr projektu: RPLU.11.01.00-06-0045/20 realizowany w ramach osi priorytetowej 11. Włączenie społeczne, działanie 11.1 Aktywne włączenie**

* + 1. **SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU**

Pan/i ………………………………………………………..……………………….…… PESEL …..……………………………………….

zamieszkały/a …………………………………….…………....………………………………………………….....…....................

Nr umowy o odbycie stażu: …………/S/WL

Imię i nazwisko Opiekuna stażu: …………………………………………………………………….…………......................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres odbywania stażu - całości: | | od ..……………….. | do ………………... |
| na stanowisku: | | ………………………………………………………………… | |
| Okres stażu | | Rodzaj wykonywanych zadań oraz uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych w okresie odbywania stażu | |
| od | do |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

Liczba godzin przepracowanych podczas okresu odbywania stażu: ………………

* + 1. **OPINIA O UCZESTNIKU PROJEKTU DOTYCZĄCA ODBYTEGO STAŻU U PRACODAWCY**

Do obowiązków Pana/i …………………………..…………………………………………………….. należało:

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

* + 1. **Informacja o zadaniach realizowanych przez Stażystę i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu wraz z oceną:**

W trakcie stażu Pan/i …………………………….……………………..…………………………. nabył/a następujące umiejętności praktyczne o charakterze zawodowym:

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

Pan/i……………………………………………………………………………..………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….......... (np. dobrze, źle, wzorowo, sumiennie, itp.) wywiązywał/a się z powierzonych zadań.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………..….…. | ..……………………………………………………………..……… |
| (Miejscowość, data) | (Czytelny podpis Uczestnika projektu odbywającego staż) |
| …………………………………………… | .……………………………………………………………………………………….…… |
| (Czytelny podpis Opiekuna Stażysty) | (Czytelny podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby upoważnionej do działania w imieniu Pracodawcy) |