*Załącznik nr 5 do Umowy trójstronnej stażowej*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………, dnia …………………….. |
|  |  |

**OCENA STAŻU PRZEZ STAŻYSTĘ**

Do projektu „Wykwalifikowani-Zaktywizowani!” nr POWR.01.02.01-12-0116/19, Priorytet I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

………………………………………………………….……(imię i nazwisko Stażysty/ki) PESEL …..………………………….

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

Nr umowy o odbycie stażu: …………/POWER/WZ/2020

Pracodawca: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa pracodawcy, NIP, REGON, adres)

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

* + 1. **OPINIA DOTYCZĄCA ODBYTEGO STAŻU U PRACODAWCY**

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………..….…. | ..……………………………………………………………..……… |
| (Miejscowość, data) | (Czytelny podpis Stażysty) |
|  |  |
|  |  |