*Załącznik nr 5 do Umowy trójstronnej stażowej*

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

**OCENA STAŻU PRZEZ STAŻYSTĘ**

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

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

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

Nr umowy o odbycie stażu: …………/S/WL

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

(nazwa pracodawcy, NIP, REGON, adres)

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

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

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

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