

.....
(pieczęć REALIZATORA STAŻU)

CERTYFIKAT

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(data i miejsce urodzenia)

odbył/a staż w zawodzie

.....
w okresie w wymiarze 150 godzin

w ramach projektu

CZAS NA ZAWODWCÓW

realizowanego przez Samorząd Województwa Dolnośląskiego w ramach Programu Operacyjnego:
Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 Działanie: 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy. Poddziałanie: 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy - konkursy horyzontalne

w zakładzie

.....
(REALIZATOR STAŻU)

.....
(miejsce, data)