***Załącznik nr 3 do Umowy***

………..…………………………………………

 (pieczątka PRACODAWCY)

**C E R T Y F I K A T**

…………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko ucznia)

…………………………………………..………………………………

(data i miejsce urodzenia)

 odbył/a staż w zawodzie

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

w okresie …………………………………………………………………………w wymiarze 150 godzin

w ramach projektu

**Wsparcie Kształcenia Zawodowego - Poprawa Efektów**

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

u Pracodawcy - ………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………..

 (PRACODAWCA)

………………………………………………………………

 (miejscowość, data)