



.....
pieczętka Realizatora Stażu

.....
miejsce, data

ZAŚWIADCZENIE

**o odbyciu stażu w ramach projektu pn.: „NOWE PERSPEKTYWY
rozwoju Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach**

Pan/Pani
urodzony/a dnia w miejscowości
w terminie od do
odbył/-a staż w

.....
nazwa i adres placówki

pod opieką
imię i nazwisko opiekuna, stanowisko pracy

w łącznej liczbie godzin

Zaświadcza się, iż Stażysta podczas realizacji wysokiej jakości programu stażowego
pozyskał następujące kompetencje/umiejętności zawodowe:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis Realizatora Stażu