**………………………………..**

**pieczęć firmowa Przedsiębiorcy**

**Zaświadczenie**

**potwierdzający odbycie stażu**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(imię i nazwisko uczestnika stażu)

zrealizował(a) staż zawodowy w wymiarze 150 godzin

w okresie od **\_\_\_\_\_\_\_\_** do **\_\_\_\_\_\_\_\_**

w **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(nazwa Przedsiębiorstwa / Gospodarstwa rolnego)

w zawodzie / na stanowisku **technik mechanizacji rolnictwa i agrotroniki**

w ramach projektu ***„Modernizacja oferty kształcenia w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Karolewie”***

Projekt realizowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Celem stażu wykraczającego poza zakres kształcenia zawodowego praktycznego było zwiększenie wymiaru praktyk zawodowych objętych podstawą programową nauczania zawodu **technik weterynarii**

Integralną część Zaświadczenia stanowią:

1. Program stażu zawodowego,
2. Dzienniczek stażu.

 ………………………………

Pieczęć i Podpis osoby upoważnionej

 do reprezentacji Przedsiębiorcy

………………………………

 (miejscowość, data)