…………………………………….

pieczęć firmowa organizatora/

OPINIA PO ZAKOŃCZENIU STAŻU

Pan/i…………………………………………………………………………………………………………….

/ imię i nazwisko osoby odbywającej staż /

urodzony/a ……………………………… w …...……………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| /data urodzenia/ | /miejsce urodzenia/ |

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

/adres zamieszkania/

odbywał/a w okresie od dnia……………………..……... do dnia……...…………………………………

staż w: ………………………………………………………………………………………………...………

/nazwa i adres organizatora/

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

w zawodzie (na stanowisku) ..………………………………………………………………………………

1. Zadania realizowane przez osobę odbywającą staż: ………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………...
2. Pozyskane umiejętności praktyczne w trakcie odbywania stażu (efekty uczenia się): ……………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. Opinia

Stażysta (ka) wykazał (a) się:

samodzielnością, kreatywnością w wykonywaniu zadań, komunikatywnością,  zaangażowaniem, współpracą zespołową, inne …………………………………………………...

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

W wyniku…………………………….……………………… dokonano końcowej oceny poziomu

(oceny, próbki pracy, testu wiedzy, obserwacji )

uzyskanych efektów uczenia się.

Stażysta (ka) uzyskał(a) w skali od 1 do 5 ocenę końcową:…….

(1 niedostateczny – niezrealizowanie programu stażu, 2 dopuszczający, 3 dostateczny, 4 dobry, 5  bardzo dobry) realizacji programu stażu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………. | ………………………………… |
| Podpis osoby dokonującej oceny | Pieczęć organizatora stażu |

\* pracodawca jest zobowiązany w terminie do 7 dni do wystawienia opinii