**Załącznik nr 12**

**Opinia Pracodawcy po zakończonym stażu dla Uczestnika projektu**

**„Podjęcie zatrudnienia – razem zrobimy pierwszy krok”**

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 w ramach Działania 9.1 Aktywna Integracja, Poddziałanie 9.1.1 Aktywna Integracja – konkursy horyzontalne

………………………….

/imię i nazwisko/

**odbywał staż w**

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

/nazwa Pracodawcy/

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

/miejsce odbywania stażu/

**W okresie od**  ……………**do**…………….. **na stanowisku** ……………………………

**realizował/a następujące zadania:**

- …………………………

- …………………………

- …………………………

- …………………………

zgodnie z programem stażu zawartym w umowie o organizację stażu dla Uczestnika/Uczestniczki.

**Ocena Uczestnika stażu dokonana przez Opiekuna stażu**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Opis celów edukacyjno–zawodowych i kompetencji uzyskanych przez stażystę w trakcie odbywania stażu:**

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

………………………….……………..…………

/pieczątka i podpis Pracodawcy/