……………………………….

Data i miejsce

**Oświadczenie**

Student …………………………………………… (imię i nazwisko) realizujący staż zawodowy w ramach projektu „Dobry skok na dobry staż”, nr projektu: WND-POWR.03.01.00-00-S049/17-02

w ………………………………………….. pod opieką …………………………………………………………… zgodnie z przedstawionymi dziennikiem stażu i listą obecności zrealizował 120 godzin stażowych w okresie ………………………………………, tj. w okresie 6 tygodni gdzie tygodniowa liczba godzin stażu wynosiła 20.

…………………………………………………. …………………………………

Podpis Opiekuna stażu Podpis Stażysty