

Załącznik nr 2 do Umowy o organizację stażu uczniowskiego

Zaświadczenie o odbyciu stażu uczniowskiego¹

Dotyczy stażu uczniowskiego objętego Umową nr
w projekcie nr FESL.06.04-IZ.01-0788/23 pn. *Śląskie. Zawodowcy 2* realizowanym
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz
Społeczny +), Priorytet: FESL.06-Fundusze Europejskie dla edukacji, Działanie:
FESL.06.04-Strategiczne projekty dla obszaru edukacji.

Nazwa podmiotu Przyjmującego na staż:

Zaświadcza się, że Pan/Pani (imię/imiona i nazwisko):

Data urodzenia:

Numer PESEL²:

odbył(a) staż uczniowski w zawodzie³ (nazwa i symbol cyfrowy zawodu):

.....

w dniach:

w łącznym wymiarze godzin prowadzony przez (nazwa i adres Przyjmującego na
staż):

.....

Miejscowość, data wydania zaświadczenia:

Imię i nazwisko oraz podpis Przyjmującego na staż lub Opiekuna stażu:

1 Zaświadczenie wydano na podstawie art. 121a ust. 24 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.).

2 W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

3 Wpisać nazwę i symbol cyfrowy zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego stanowiącą załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego (Dz. U. 2019 r. poz. 316).



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Okres odbywania stażu uczniowskiego	Stanowisk o pracy	Rodzaj realizowanych zadań zgodnie z programem	Nabyte umiejętności i kompetencje w ramach kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie (symbol i nazwa kwalifikacji ⁴)
od do łączna liczba godzin			
Okres odbywania stażu uczniowskiego	Stanowisk o pracy	Rodzaj realizowanych zadań zgodnie z programem	Nabyte umiejętności i kompetencje w ramach kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie (symbol i nazwa kwalifikacji ⁵)
od do łączna liczba godzin			
Okres odbywania stażu uczniowskiego	Stanowisk o pracy	Rodzaj realizowanych zadań zgodnie z programem	Inne nabyte umiejętności i kompetencje
od do łączna liczba godzin			

Imię i nazwisko oraz podpis Przyjmującego na staż lub Opiekuna stażu:

4 Wpisać symbol i nazwę kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w którym był realizowany staż uczniowski, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego stanowiącą załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego.

5 Wpisać symbol i nazwę kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w którym był realizowany staż uczniowski, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego stanowiącą załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego.