**Załącznik nr 2 do umowy trójstronnej nr …………………………**

**o organizację stażu w ramach projektu pt.: *Twój los w Twoich rękach – wsparcie społeczne i zawodowe cudzoziemców* współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027**

…………….., …………….

*(miejscowość, data)*

**PODMIOT PRZYJMUJĄCY NA STAŻ**

…………………………………

(*nazwa podmiotu*)

…………………………………

…………………………………

(*adres podmiotu*)

**OPINIA O STAŻYŚCIE**

IMIĘ I NAZWISKO STAŻYSTY/STAŻYSTKI:   
ADRES: …………………………

PESEL: …………………………

DATA URODZENIA: …………………………

odbywał(a) staż w terminie od ………………………..r. do ………………………….r.,   
na stanowisku ………………………………………..  
zgodnie z umową nr ………………………, z dnia …...……………..…..r.

Opiekun stażysty: …………......................................

Do **obowiązków** Pana(i) ……………………………………………………………….należało:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

W trakcie stażu Pan(i) ………………………………………………………… nabył(a) następujące umiejętności praktyczne o charakterze zawodowym:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................  
Pan(i) ……………………………………….…..wywiązywał(a) się z powierzonych zadań  
…………………………………………………  
 (dobrze, źle, wzorowo, sumiennie, itp.)

Przebieg stażu: …………………..

Problemy w realizacji programu stażu: …………………..

…………………………………………………………

(*podpis i pieczęć Podmiotu przyjmującego na staż)*

Potwierdzenie odbioru opinii:

|  |  |
| --- | --- |
| …………….., …………….  *(miejscowość, data)* | …………………….  *(podpis stażysty)* |