................................................. ---------------------------------------(pieczęć organizatora stażu) miejscowość, data

***OPINIA ORGANIZATORA STAŻU***

(wypełnia organizator stażu w **2 egzemplarzach** odnośnie osoby odbywającej staż,
zwrot do Urzędu do 7 dni po zakończeniu stażu)

**Pan/Pani ………………………………………………….. ur. ………………………………. r.**

**w okresie od  ………..………………………   do   ……………………………….**

 **odbył/a staż na stanowisku: ………………………………………………….**

1. **Zadania realizowane przez bezrobotnego w okresie odbywania stażu:**

**II. Umiejętności praktyczne, które bezrobotny uzyskał podczas odbywania stażu:**

**III. Kursy i szkolenia, w których uczestniczył bezrobotny podczas odbywania stażu:**

**IV. Opinia o osobie odbywającej staż:**

1. **Kompetencje nabyte w trakcie stażu w ramach zadań realizowanych przez bezrobotnego
w okresie odbywania stażu (wyszczególnienie osiągniętych efektów uczenia się w ramach poszczególnych zadań):**

**VI. Sposób dokonanej weryfikacji osiągniętych efektów uczenia:**

* obserwacja w warunkach rzeczywistych w miejscu odbywania stażu,
* test umiejętności praktycznych,
* test wiedzy,
* inne …………………………………………………………………………………………………

**Osoba odpowiedzialna za proces szkolenia osoby skierowanej na staż - opiekun stażysty:**

 (Imię, Nazwisko, stanowisko )

 -------------------------------------------------------

 (data podpis opiekuna stażysty)

 **Osoba odpowiedzialna za proces walidacji osiągniętych w trakcie stażu efektów uczenia**

 **- inna niż opiekun stażysty :**

 (Imię, Nazwisko, stanowisko)

----------------------------------------------------------------

(data, podpis osoby przeprowadzającej proces walidacji)

--------------------------------------------------------------------------

 (data, podpis i pieczęć Organizatora stażu)

Adnotacja Powiatowego Urzędu Pracy w Gorlicach

----------------------------------------------------------------------

(data wpływu, podpis osoby przyjmującej opinie)