

Załącznik nr 3  
Do Regulaminu staży

.....  
Pieczętka Organizatora

**ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU STAŻU**  
**w ramach projektu**  
**„Edukacja krokiem do sukcesu zawodowego”**

<i>Imię i nazwisko data urodzenia stażysty adres</i>	
<i>Firma lub imię i nazwisko organizatora</i>	
<i>Siedziba organizatora</i>	
<i>Miejsce odbywania stażu</i>	
<i>Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna</i>	
<i>Okres odbywania stażu</i>	
<i>W zawodzie</i>	

....., dnia ..... 2018 r.

.....  
podpis Organizatora

Projekt „Edukacja krokiem do sukcesu zawodowego” nr WND-RPSL.11.02.01-24-00AC/17 realizowany w CKZiU w Sosnowcu ul. Grota Roweckiego 64 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
Lider Projektu: SOSNOWIEC - MIASTO NA PRAWACH POWIATU; Partner : EUROKREATOR S.C.