Zał. Nr 4 do Umowy o staż uczniowski

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

(nazwa podmiotu przyjmującego na staż uczniowski)

**ZAŚWIADCZENIE**

**o odbyciu stażu uczniowskiego**

Zaświadcza się, że Pan/Pani ..............................................................................................................

(imię/imiona i nazwisko)

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

(data urodzenia) (numer PESEL [[1]](#footnote-1)))

odbył(a) staż uczniowski w zawodzie [[2]](#footnote-2)) .............................................................................................

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

(nazwa i symbol cyfrowy zawodu)

w dniach ..............................................................w łącznym wymiarze .............................. godzin

prowadzony przez ............................................................................................................................

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

(nazwa i adres podmiotu przyjmującego na staż uczniowski)

Zaświadczenie wydano na podstawie art. 121a ust. 24 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910, z późn. zm.).

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

 (miejscowość, data wydania zaświadczenia) (imię i nazwisko oraz podpis osoby reprezentującej podmiot

 przyjmujący na staż uczniowski)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres odbywaniastażuuczniowskiego | Stanowisko pracy | Rodzaj realizowanych zadań  | Nabyte umiejętnościi kompetencje w ramach kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie……………………..(symbol i nazwa kwalifikacji[[3]](#footnote-3)) |
| od .…….do …….. łączna liczbagodzin…………. |  |  |  |
| Okres odbywaniastażuuczniowskiego | Stanowisko pracy | Rodzaj realizowanych zadań  | Nabyte umiejętnościi kompetencje w ramach kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie……………………..(symbol i nazwa kwalifikacji) |
| od .…….do …….. łączna liczbagodzin…………. |  |  |  |

1. ) W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość. [↑](#footnote-ref-1)
2. ) 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 c elów i zadań k ształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego (Dz. U. poz. 316). [↑](#footnote-ref-2)
3. ) 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. [↑](#footnote-ref-3)