**Załącznik nr 13.3**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**OPINIA PRACODAWCY O PRZEBIEGU STAŻU**

w ramach Projektu „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”

nr FEDS.07.04-IP.02-0004/23

**Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki** ………………………………….................................................

**Data urodzenia** ...........................................................................................................................................

**Okres odbywania stażu** ………………………………........................................................................................

**Miejsce odbywania stażu** ………………………………………………………………………………………………………………..

**Stanowisko** ..................................................................................................................................................

**Zadania realizowane przez Uczestnika/Uczestniczkę oraz pozyskane w trakcie stażu umiejętności praktyczne do wykonywania pracy:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Przebieg stażu, w tym napotkane problemy w realizacji programu stażu:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ocena pracy Uczestnika/Uczestniczki:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………..……..………………………………………

*pieczęć, data i podpis Pracodawcy*

Opinię otrzymałam/ -em …………………………………………………..………......................................................................

*data i podpis Uczestnika/Uczestniczki*