**Załącznik nr 3**

………..…………………………………………

*(pieczątka REALIZATORA STAŻU)*

**C E R T Y F I K A T**

…………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko ucznia)

…………………………………………..………………………………

(data i miejsce urodzenia)

odbył/a staż w zawodzie

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

w okresie …………………………………………………………………………w wymiarze 150 godzin

w ramach projektu

**Szkolenie zawodowe szansą na lepszy start**

realizowanego przez Miasto Jelenia Góra w ramach Programu Operacyjnego:

Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 Działanie: 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy. Poddziałanie: 10.4.3 Dostosowanie systemów kształcenia   
i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy - ZIT AJ

w zakładzie ………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………..

(*Podpis REALIZATORA STAŻU*)

………………………………………………………………………

(miejscowość, data)