*Załącznik R7 do Regulaminu projektu stażowego*

**CERTYFIKAT UDZIAŁU W STAŻU nr**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w ramach realizowanego projektu pn.
***BioGeoStaże: Wysokiej jakości staże zawodowe dla studentek i studentów kierunków biologicznych i Nauk o Ziemi Uniwersytetu Jagiellońskiego***,
nr umowy POWR.03.01.00-00-S045/17

Certyfikat wypełnia pracodawca

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika projektu** |
| Imię i Nazwisko |  |
| Pesel |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kierunek studiów |  |
| **I. Skrócony opis programu i główne założenia** |
|  |
| **II. Czas trwania programu** |
| a. Czas trwania: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 r. do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ r.b. Liczba godzin do przepracowania przez uczestnika programu:o W ciągu pierwszego miesiąca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ drugiego \_\_\_\_\_\_\_\_ trzeciego \_\_\_\_\_\_\_\_\_o Przez cały czas trwania programu: \_\_\_\_\_\_ |
| **III. Obszar biznesowy / Dział / Komórka organizacyjna, w której realizowano program** |
|  |
| **IV. Osiągnięte cele i zrealizowane treści edukacyjne** |
|  |
| **V. Zadania zrealizowane w trakcie programu** |
|  |
| **VI. Osiągnięte kompetencje zakładane w programie stażu i efekty uczenia się, gł. w odniesieniu do kierunku studiów stażysty** |
|  |
| **VII. Opinia opiekuna - referencje** |
|  |

*………………………………………… ………………………………………………..*

*Data, Miejscowość Podpis Opiekuna Stażu*

*………………………………………… ………………………………………………..*

*Data, Miejscowość Podpis Konsultanta ds. Programu Stażu*

*………………………,* Kraków  *………………………………………………..*

*Data, Miejscowość Podpis Kierownika Projektu*