Załącznik nr 5

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

(nazwa i adres 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.2023.0.900 t.j.)

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

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

Podmiot przyjmujący na staż uczniowski)

|  |  |
| --- | --- |
| Okres obowiązywania stażu uczniowskiego | od .……………………………….. do ……………………………….  łączna liczba godzin ………………………………………………………….. |
| Stanowisko pracy | …………………………………………………………………………………………… |
| Rodzaj realizowanych zadań | ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………….. |
| Nabyte umiejętności  i kompetencje w ramach kwalifikacji wyodrębnionej  w zawodzie  ……………………………………………  ……………………………………………  ……………………………………………  (symbol i nazwa kwalifikacji[[3]](#footnote-3)) | ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………….. |

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

(imię i nazwisko oraz podpis osoby reprezentującej podmiot przyjmujący na staż uczniowski)

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 celów i zadań kształcenia 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)