



.....
(imię nazwisko Opiekuna/-ki stażu)

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA/-KI STAŻU

W związku z realizacją stażu zawodowego w ramach projektu nr FEDS.07.09-IP.02-0077/24,
pt. „W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY”, jako Opiekun/-ka Stażysty/-ki:

.....

nr PESEL Stażysty/-ki:

oświadczam, że posiadam ponad dwunastomiesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie,
w której realizowany jest staż.

Świadomy/-a* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o
składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....

Podpis Opiekuna/-ki stażu