**Ocena realizacji programu stażu**

**Nazwa podmiotu przyjmujące na staż**:

**Imię i nazwisko stażysty:**

1. **Główne założenia:**
2. **Czas trwania programu:**
3. **Osiągnięte cele edukacyjno – zawodowe i zrealizowane treści edukacyjne:**

**Stażysta osiągnął następujące cele:**

Stażysta zrealizował następujące treści edukacyjne:

1. **Zadania realizowane w trakcie programu:**

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

1. **Opinia opiekuna:**

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

Podpis opiekuna: …………………………………………………………….………………

Data i miejscowość: ……………………….…………………………….……………