**Zaświadczenie potwierdzające zrealizowanie stażu zawodowego**

Imię i nazwisko stażysty/-ki ……………………………………………..

Nazwa szkoły …………………………………………

Nazwa firmy ……………………………………………

Adres siedziby firmy ………………………………………….

Data rozpoczęcia stażu: ……………………………………..

Data zakończenia stażu: …………………………………….

Wymiar stażu: ……………………………………..

Cele stażu:

1. umiejętności praktycznego zastosowania wiedzy teoretycznej;
2. doskonalenie posiadanych umiejętności praktycznych,
3. uaktualnienie nauczanej wiedzy w branży gastronomicznej, w szczególności w nauczaniu przedmiotów technologia gastronomiczna z towaroznawstwem, usługi gastronomiczne i pracownia obsługi gościa.

Program stażu: w załączeniu

Opis kompetencji uzyskanych przez stażystę/-kę:

Potwierdzam odbycie stażu zawodowego przez …………………………………..

 *(imię i nazwisko stażysty/-ki)*

…………………………………… ………………………………………..…..

*(podpis opiekuna) (podpis przedstawiciela pracodawcy)*