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

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA/-KI STAŻU

W związku z realizacją stażu zawodowego w ramach projektu nr FEDS.07.05-IP.02-0181/24, pt. „MŁODZI NA INTEGRACYJNEJ AUTOSTRADZIE”, 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