Załącznik nr 7 do Umowy trójstronnej o staż

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA STAŻU O JEGO DOŚWIADCZENIU**

do Projektu pn. „Opolskie staże z PO WERem”

realizowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu w ramach

Priorytetu I *Rynek pracy otwarty dla wszystkich*

Działanie 1.2 *Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy*

Poddziałanie 1.2.1 *Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego*

Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 - 2020

……………………………………..

(miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a, …………………………………………………………………oświadczam, że posiadam minimum 12 miesięczne doświadczenie w branży/ dziedzinie, w której będzie odbywał staż uczestnik Projektu „Opolskie staże z PO WERem” ……………………………………………..…….(imię i nazwisko Stażysty), nad którym będę sprawował opiekę zgodnie z Umową trójstronną o staż nr …………………………….. z dnia …………………………………… .

……………………………………………………

Podpis