

Załącznik nr 3 do Umowy trójstronnej

**Opinia Pracodawcy o Uczestniku dotycząca odbytego Przesposobienia
w ramach projektu „Akumulator zmian. Zintegrowana ścieżka włączenia osób z
niepełnosprawnością do otwartego rynku pracy z wykorzystaniem narzędzi ekonomii
społecznej” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego
Funduszu Społecznego**

Pan(i), ur. dnia.....,
zamieszkały(a),
PESEL, odbył(a) Przesposobienie w:
.....
(nazwa i adres Przedsiębiorcy)

w terminie od.....do,
zgodnie z Umową nr.....z dnia.....

Do obowiązków Uczestnika należało:

-
-
-
-
-

W trakcie Przesposobienia Uczestnik nabył następujące umiejętności praktyczne o charakterze zawodowym:

-
-
-
-
-

Pan(i) (dobrze, źle, wzorowo,
sumiennie itp.) wywiązywał(a) się z powierzonych zadań.

.....
(podpis Pracodawcy i Opiekuna)