**Formularz referencji**

**dla uczestnika projektu/obserwatora**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pełna nazwa przedsiębiorcy   lub pieczęć |  |
| 1. Imię i nazwisko uczestnika projektu/obserwatora |  |
| 1. Zawód obserwowany w ramach usługi testu zawodu |  |
| 1. Okres realizacji usługi testu zawodu |  |
| 1. Czy uczestnik projektu/obserwator wykazywał zainteresowanie wybranym zawodem? | TAK/NIE\*  Skala od 1 do 3:  1 – niezainteresowany  2 – średnio zainteresowany  3 – bardzo zainteresowany |
| 1. Czy uczestnik projektu/obserwator posiada zdolności interpersonalne niezbędne do wykonywana danego zawodu? | TAK/NIE\*  Uzasadnienie: |
| 1. Czy uczestnik projektu/obserwator był odpowiedzialny i przestrzegał zasad obowiązujących  w zakładzie pracy ustalonych  na potrzeby realizacji usługi testu zawodu np.: punktualność? | TAK/NIE\*  Uzasadnienie: |
| 1. Rekomendacje do wykonywania danego zawodu (ze szczególnym uwzględnieniem obszarów wymagających uzupełnienia wiedzy i kwalifikacji niezbędnych do wykonywania danego zwodu) | Pozytywne/negatywne[[1]](#endnote-1)  Uzasadnienie: |

Referencje opracował (imię i nazwisko doradcy praktycznego/mentora):

…………………………………………………………………………..

…………………………………. .……………………………………

Miejscowość i data  Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

do reprezentowania

i składania oświadczeń woli

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)