**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 – niezainteresowany2 – średnio zainteresowany3 – 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)