POTRDILO O USPOSABLJANJU

Spodaj podpisani (ime, priimek), (funkcija, v organizaciji)*,*

potrjujem, da je

**gospod, gospa(**ime, priimek**),**

vključen v organizacijo (ime, naslov organizacije),

sodeloval na usposabljanju, oraganiziranem v okviru projekta Erasmus + Soft skills z naslovom Usposabljanje za mehko veščino

**(IME MEHKE VEŠČINE)**

**2. stopnja - Uporaba**

Usposabljanje je potekalo (organizacija, naslov) od (datum) v trajanju (št. ur) ur.

Cilji usposabljanja:

* **izvajati ključna načela mehke veščine (ime mehke veščine) v preprostih situacijah pri vsakodnevnem delu,**
* **izvajati naučen postopek za opravljanje preproste vsakodnevne naloge, povezane z mehko veščino (ime mehke veščine).**

Program usposabljanja:

* kontekstualizacija mehke veščine **(ime mehke veščine),**
* praktična uporaba mehke veščine **(ime mehke veščine),**
* zavedanje lastnega načina delovanja,
* usvojitev mehke veščine **(ime mehke veščine)** skozi praktični primer,
* izmenjava in skupinsko delo pri sprejemanju rešitev,
* utrditev in prenos mehke veščine **(ime mehke veščine)** v profesionalno situacijo.

Kraj, datum

Ime, priimek, poklic, podpis

Organizacija