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)**

**1. stopnja - Pomnjenje in razumevanje**

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

Cilji usposabljanja:

* razumeti ključna načela mehke veščine (ime mehke veščine),
* povezati novo in že obstoječe znanje.

Program usposabljanja:

* prepoznavanje in ponazarjanje mehke veščine (ime mehke veščine) s pomočjo ključnih besed,
* razvoj definicije mehke veščine (ime mehke veščine),
* konkretizacija in ponazoritev mehke veščine (ime mehke veščine) v realni situaciji,
* prepoznavanje mehke veščine (ime mehke veščine) v različnih situacijah,
* preverjanje, utrjevanje in umeščanje novega znanja.

Kraj, datum

Ime, priimek, poklic, podpis

Organizacija