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)**

**4. stopnja – Ustvarjanje**

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

Cilji usposabljanja:

* Poiskati nove rešitve za morebitne težave, do katerih sicer ni prišlo,
* postaviti usvojeno znanje v določeno perspektivo in se navzkrižno sklicevati na informacije in sklepanja, povezana z različnimi mehkimi veščinami.

Program usposabljanja:

* ponazorite primer napačne uporabe mehke veščine (ime mehke veščine),
* poiščite in analizirajte dejavnike rešitev,
* ozavestite druge o svojem položaju in vlogi,
* raziščite nove poti,
* analizirajte in izberite situacije različnih primerov in jih strnite katalogu z zbranimi različnimi situacijami, povezanih z mehko veščino (ime mehke veščine).

Kraj, datum

Ime, priimek, poklic, podpis

Organizacija