# **Opinia trenera, członka STOP posiadającego certyfikat 1 lub 2 stopnia**

## **Stowarzyszenia Trenerów Organizacji Pozarządowych STOP**

**o kandydacie ubiegającym się o certyfikat jakości szkoleń STOP**

**III stopnia**

.......................................................................................................................................

(nazwisko kandydata/ki)

Poniżej prosimy opisać na podstawie jakich, konkretnych faktów, świadczących o działalności trenerskiej kandydata trener/ka legitymująca się aktualnym certyfikatem 1 lub 2 stopnia popiera jego kandydaturę.

Co zdaniem trenera/ki szczególnie charakteryzuje kandydata (tzw. opinia jakościowa – analiza osobistego stylu trenerskiego kandydata):

Imię i nazwisko trenera/ nr certyfikatu...........................................................................

.........................................

(data i podpis trenera/ki)