



Miejscowość, dnia

.....
(Pieczęć Organizatora)

SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU

Pan / Pani:

Zamieszkały/a:

Urodzony/a dnia

Okres odbywania stażu:

Nr umowy z Organizatorem

| WYKONYWANE ZADANIA ORAZ UZYSKANE KWALIFIKACJE LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

.....
(podpis bezrobotnego)

.....
(podpis i imienna pieczęć opiekuna bezrobotnego
odbywającego staż)

.....
(podpis i imienna pieczęć pracownika
Powiatowego Urzędu Pracy przyjmującego sprawozdanie)