**Sprawozdanie z przebiegu stażu**

Pana(i)..............................................................................................................................................................................................

 (imię i nazwisko)

nr umowy z pracodawcą .................................... z dnia ....................................... stanowisko .....................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres stażu** | **Zakres wykonywanych zadań** | **Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych** |
| od | do |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ……………..........................................................................

 (czytelny podpis opiekuna bezrobotnego)

……………………………………

 (podpis bezrobotnego)