

..... dnia .....

( Imię i Nazwisko)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....

## SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU

Miejsce odbywania stażu (nazwa i adres organizatora stażu) .....

.....

Okres odbywania stażu od ..... do .....

Nazwa zawodu .....

Opiekun bezrobotnego odbywającego staż

.....

( imię i nazwisko, stanowisko)

**Rodzaj wykonywanych zadań w okresie odbywania stażu:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Uzyskane kwalifikacje lub umiejętności zawodowe:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(podpis opiekuna bezrobotnego)

.....  
(podpis bezrobotnego)