|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | FE_WER_POZIOM-AchromatPozytyw-01 | CAZ oryginał | UE_EFS_POZIOM-Achromatyczny-Pozytyw | |
| **Projekt: Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie białostockim i powiecie miasto Białystok (IV)**  **w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**  **Umowa Nr UDA-POWR.01.01.01-20-0013/18-00** |

# SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU

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

(imię i nazwisko)

na stanowisku .............................................................................................................................

(nazwa stanowiska)

w .................................................................................................................................................

(nazwa organizatora)

Nr umowy z organizatorem ……………………………………… z dnia ……………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Okres stażu | | Rodzaj odbywanych zajęć w okresie stażu |
| od | do |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Uzyskane kwalifikacje lub umiejętności zawodowe | | |

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

(data i podpis bezrobotnego) (podpis i imienna pieczątka opiekuna

bezrobotnego odbywającego staż)

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

(data i podpis pracownika powiatowego urzędu pracy (podpis i imienna pieczątka organizatora)

przyjmującego kartę)