|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)