|  |
| --- |
|  |
| **Projekt: Razem Przeciw Ograniczeniom – Współpraca zapewni Pracę (IV)**  **w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020**  **współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**  **UDA-RPPD.02.01.00-20-0226/18-00** |

# 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)