|  |
| --- |
|  |
| **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)