

pieczęć organizatora stażu

SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU

Pan/i/
(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania:

Okres odbywania stażu od do

WYKONYWANE ZADANIA W OKRESIE ODBYWANIA STAŻU	
UZYSKANE KWALIFIKACJE LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE	

.....
/data sporządzenia sprawozdania/

.....
/podpis bezrobotnego/ej/

.....
data i podpis pracownika PUP przyjmującego
sprawozdanie

.....
podpis i pieczęćka **opiekuna** osoby bezrobotnej
odbywającej staż

Sprawozdanie wraz z opinią należy przedłożyć w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rawie Mazowieckiej w terminie 7 dni od dnia otrzymania opinii.



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca
II stopnia