……..
pieczęć organizatora stażu

**SPRAWOZDANIE**
Z PRZEBIEGU STAŻU

Pan/i/…….
(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania:…….

Okres odbywania stażu od…….. do …….

| **WYKONYWANE ZADANIA W ORESIE ODBYWANIA STAŻU** |
|---|
| |
| **UZYSKANE KWALIFIKACJE LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE** |
| |

**.....**
/data sporządzenia sprawozdania/

..…….
/podpis bezrobotnego/ej/

……
data i podpis pracownika PUP przyjmującego sprawozdanie

……. ..
podpis i pieczątka **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.