#

#  Sprawozdanie

**osoby bezrobotnej z przebiegu stażu**

……….................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

……….................................................................................................................................

(adres)

……….................................................................................................................................

(okres odbywania stażu)

……………………………………………........................................................................

(stanowisko)

……….................................................................................................................................

(nazwa organizatora)

## Zakres wykonywanych czynności:

## .............................................................................................................................................

## ……………………………………….................................................................................

## ……………………………………….................................................................................

……………………………………………………………………………………………Opinia osoby bezrobotnej:

.............................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Uzyskane kwalifikacje i umiejętności:

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

 …......................................................

(data i podpis osoby bezrobotnej)

......................................................

(pieczątka, data i podpis opiekuna)