#  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)