Miejscowość……..dnia……..

…….
imię i nazwisko osoby skierowanej do odbycia stażu

……
Adres zamieszkania

SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU

w…….
(adres miejsca odbywania stażu)

w okresie od dnia ……do dnia ……

na stanowisku: …….

Zakres zadań wykonywanie w trakcie odbywania stażu:

- ……

- ……

- ……

- ……

- …….

- …….

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

……..

……..

……..

……

…….

……	…….	…….
(podpis osoby bezrobotnej)	(podpis opiekuna osoby skierowanej do odbycia stażu)	(data i podpis pracownika PUP przyjmującego sprawozdanie)

Bezrobotny w terminie 7 dni od dnia otrzymania od Pracodawcy opinii przedkłada ją w tut. Urzędzie wraz ze sprawozdaniem z przebiegu stażu w celu wydania zaświadczenia o dobywaniu stażu.