SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU

1. Imię i nazwisko Uczestnika stażu:

……………………………………………………………………………………………………

1. Adres zamieszkania:

……………………………………………………………………………………………………

1. Data i miejsce urodzenia:

……………………………………………………………………………………………………

1. Okres odbywania stażu:

……………………………………………………………………………………………………

1. Miejsce odbywania stażu:

**……………………………………………………………………………………………………** *(pełna nazwa organizatora)*

1. Opiekun osoby odbywającej staż:

**……………………………………………………………………………………………………**

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której dotyczy sprawozdanie:

**……………………………………………………………………………………………………**

Zakres zadań realizowanych podczas odbywania stażu: **……………………………………………………………………….……………………………........................……………………………………………………………………….…………………………**

**……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….……………………………………**

**……………………………………………………………………….……………………………………**

Wiedza lub umiejętności nabyte podczas odbywania stażu:

**…………………………………………………………………………………………………….………  
……………………………………………………………………….……………………………………**

**……………………………………………………………………….……………………………………  
……………………………………………………………………….……………………………………  
……………………………………………………………………….……………………………………  
……………………………………………………………………….……………………………………**

Sposób potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności wraz z wynikiem tego potwierdzenia:

**…………………………………………………………………………………………………………….  
……………………………………………………………………….……………………………………  
……………………………………………………………………….……………………………………**

**……………………………………………………………………….……………………………………  
……………………………………………………………………….……………………………………  
……………………………………………………………………….……………………………………  
……………………………………………………………………….……………………………………**

…………………………………………….

*(data i podpis osoby Uczestnika stażu)*

Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w niniejszym sprawozdaniu.

………………………………………………

*(podpis i pieczęć imienna Opiekuna)*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………  *(data zwrotu sprawozdania do Urzędu Pracy Powiatu Krakowskiego i podpis Uczestnika stażu)* | ………………………………………………  *(data i podpis pracownika Urzędu  Pracy Powiatu Krakowskiego przyjmującego sprawozdanie)* |