

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

SPRAWOZDANIE BEZROBOTNEGO Z PRZEBIEGU STAŻU

W:

na stanowisku :

Okres odbywania stażu od do

Nr skierowania z dnia

Nr umowy z pracodawcą z dnia

Informacje o wykonywanych zadaniach oraz uzyskanych kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych	Stwierdzam wykonanie zadań i nabycie umiejętności lub kwalifikacji (pieczęć i podpis osoby sprawującej merytoryczny nadzór-opiekun.)

.....
(data i podpis osoby bezrobotnej)

Stwierdzam nabycie przez bezrobotnego powyższych umiejętności lub kwalifikacji zgodnych z zadaniami określonymi w programie:

.....
(podpis i imienna pieczęć pracodawcy - upoważnionej osoby)

Data przedłożenia sprawozdania do Powiatowego Urzędu Pracy

.....
(podpis i imienna pieczęć pracownika PUP)