…………………………….............

 /pieczątka PUP/

1. ***Sprawozdanie z przebiegu stażu***

 Imię i nazwisko ………………………………………….....................................................................

 Adres zamieszkania…………................................................................................................................

 Data urodzenia……..…………………............... PESEL………………………..................................

* Miejsce odbywania stażu : …..................................................................................................
* Nr umowy : ........................................
* Okres odbywania stażu : …....................................................................................................
* Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy): …....................................................................................................
* Nazwa stanowiska pracy: .......................................................................................................
* Nazwa komórki organizacyjnej: ............................................................................................
* **Zadania realizowane w trakcie odbywania stażu, określone w programie stażu :**

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

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

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

 /data i podpis bezrobotnego/ /podpis i pieczątka Organizatora stażu/

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

 /podpis pracownika PUP /czytelny podpis osoby sprawującej opiekę