

**Dotyczy projektu:**

**Nazwa projektu: „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie średzkim (I)”**

**Priorytet:** 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku

Działanie: 7.1 Aktywizacja osób na rynku pracy

Typ: 7.1 A Projekty powiatowych urzędów pracy.

.................................., dnia .........................

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

(Imię i Nazwisko)

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

(Adres zamieszkania)

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

PESEL ……………………………..………………..

Data urodzenia …………………………………

 **SPRAWOZDANIE OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ**

Okres odbywania stażu od dnia ................................... do dnia ...............................................

Miejsce odbywania stażu………………………………............................................................................

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

Opiekun bezrobotnego odbywającego staż

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

Osoba wykonywała pracę na stanowisku /w zawodzie\* ............................................................

**Rodzaj odbywanych zajęć w okresie stażu**

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

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

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

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

**Uzyskane kwalifikacje/umiejętności zawodowe po odbytym stażu**

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

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

(podpis bezrobotnego)

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

 (podpis i imienna pieczątka opiekuna)

\* niepotrzebne skreślić