

***„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (II)”***

współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

**SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU**

**STAŻU**

Pana/i/..................................................................................................................................................................

skierowana/y zgodnie z umową nr..............................................................z dnia...............................................

| **Okres stażu** | **Zadania oraz uzyskane kwalifikacje lub umiejętności zawodowe**  |
| --- | --- |
| oddo |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

/data otrzymania formularza/

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

/podpis osoby odbywającej staż/ /podpis osoby sprawującej

nadzór nad odbywanym stażem/

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

/data zwrotu sprawozdania PUP/

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

/podpis pracownika PUP /podpis pracodawcy/

przyjmującego sprawozdanie/