Załącznik nr 4
wypełnia Stażysta

…………………………….. Mysłowice, dn………………..
 (imię i nazwisko)

……………………………..
 (adres)

……………………………..
 (miejscowość)

**SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU**

Ja niżej podpisany/a ………………………….................. oświadczam, że odbyłem/am staż w
………………...………………………………………………………………...........................
w okresie od …………….. do …………… na stanowisku…………………………………….

W okresie odbywania stażu do moich obowiązków należało:

- …………………………………………………………………………………………...
- …………………………………………………………………………………………...
- ……………………………………………………………………………………….......
- ……………………………………………………………………………………………
- …………………………………………………………………………………………....

Kwalifikacje lub umiejętności zawodowe uzyskane w trakcie odbywania stażu:

-…………………………………………………………………………………………….
- ……………………………………………………………………………………………
- ………………………………………………………………………………………........
- ……………………………………………………………………………………………
-………………………………………………………………………………………….....

Uwagi/zastrzeżenia dotyczące odbytego stażu: ………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………….. ……………………………………………
(podpis opiekuna osoby bezrobotnej odbywającej staż) (data i podpis osoby bezrobotnej)