**Załącznik Nr 4**

**do umowy**

## SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU

**za okres od .................................... do ......................................**

Pana (i) ..............................................................................................................................................................

 (imię i nazwisko)

zameldowanego/ej ............................................................................................................................................

 (adres)

odbywającego/ej staż w zawodzie lub specjalności:

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

w ........................................................................................................................................................................

 *(nazwa i adres organizatora)*

|  |
| --- |
| Rodzaj wykonywanych zadań w okresie sprawozdawczym |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### W czasie odbywania stażu uzyskałem/am następujące kwalifikacje/umiejętności zawodowe

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

*(wpisać odpowiednio po zakończeniu stażu)*

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

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

 *data podpis osoby odbywającej staż*

*Potwierdzam prawdziwość informacji*

*zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego*

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

podpis opiekuna osoby objętej programem stażu data