

Załącznik nr 6

.....  
Pieczęć pracodawcy

**SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU**

ZA MIESIĄC ..... 20.... R.

Imię i nazwisko Uczestnika/czki stażu: .....

zamieszkały(a): .....

PESEL: .....

oświadczam, że odbywam staż w: .....

*(nazwa przedsiębiorstwa)*

na stanowisku: .....

Dane Opiekuna Stażysty/stki: .....

*(imię i nazwisko, stanowisko oraz wykształcenie)*

Podczas odbywania stażu wykonywałem(am) czynności i zadania wskazane w programie stażu:

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

oraz uzyskałem(am) następujące kwalifikacje lub umiejętności zawodowe:

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

.....  
Miejscowość

.....  
data

.....  
r.

.....  
*(podpis Uczestnika/czki projektu)*

.....  
*(podpis Pracodawcy)*

.....  
*(podpis Koordynatora projektu)*