



SPRAWOZDANIE I OPINIA PRACODAWCY Z PRZEBIEGU STAŻU

realizowanego w ramach Projektu „NOWA PERSPEKTYWA ZATRUDNIENIA”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego

Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027. Priorytet 10. Aktywni na rynku pracy.

Działanie 10.07 Działania na rzecz osób zagrożonych utratą pracy – projekty konkurencyjne.

Imię i nazwisko Uczestnika/czki stażu:
Urodzony(a) dn.:
Adres zamieszkania:
Okres realizacji stażu:
na stanowisku:

Podczas odbywania stażu Uczestnik/czka:

I. Wykonywał(a) czynności i zadania:

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

II. Uzyskał(a) następujące kwalifikacje lub umiejętności zawodowe:

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

.....
(data otrzymania sprawozdania i podpis Uczestnika/czki stażu)

.....
(podpis Opiekuna Stażysty)

III. OPINIA ORGANIZATORA – Pozytywna/Negatywna*

Uzasadnienie:
.....
.....

.....
(Pieczęćka i czytelny podpis Pracodawcy)

* Niepotrzebne skreślić