**SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU**

**Imię i nazwisko** .............................................................................................

**Nazwa Pracodawcy** ..............................................................................

**Czas trwania stażu** .................................................................................

(zgodnie z zawartą umową)

**WAŻNE ADRESY I TELEFONY**

|  |
| --- |
| Adres Powiatowego Urzędu Pracy  (lub pieczęć adresowa PUP)  **Powiatowy Urząd Pracy**  **ul. Powstańców Warszawy 7,**  **57-200 Ząbkowice Śl**. |
| Pracownik PUP, z którą utrzymywany będzie kontakt  Nazwisko i imię **IWONA MAJ**  Telefon **74 8 166 712** |
| Opiekun osoby odbywającej staż:  (zgodnie z zawartą umową**)**  Nazwisko i imię....................................................  Stanowisko służbowe  ...................................................  Wykształcenie ...................................................  Telefon  .................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Wykonywane zadania |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | …………………………….  Podpis opiekuna |

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Wykonywane zadania |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | …………………………….  Podpis opiekuna |

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Wykonywane zadania |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | …………………………….  Podpis opiekuna |

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Wykonywane zadania |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | …………………………….  Podpis opiekuna |
| Data | Wykonywane zadania |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. |
|  | …………………………….  Podpis opiekuna |