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

 /pieczęć Powiatowego Urzędu Pracy/ /miejscowość, data/

SPRAWOZDANIE BEZROBOTNEGO Z PRZEBIEGU STAŻU

**Do Umowy NR PRI.6200…...2024**

Ja niżej podpisany (a) ...............................................................................................................

Odbyłem (am) staż u Organizatora ...........................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

(Nazwa i adres zakładu)

w okresie od dnia …………..………..… do dnia ………..…………..…

[ ]  **nabyłem (am)/** [ ]  **nie nabyłem (am)\* praktycznych umiejętności w zawodzie** ………………..............................................................................................................................

**na stanowisku** ………………………………………………………………………….……………..

Zakres zadań wykonywanych w okresie stażu obejmował:

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

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

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………...........

……………………………………………………………………………………………………...……

………………………………………………………………………………………………...…………

…………………………………………………………………………………………...………………

……………………………………………………………………………………...……………………

……………………………………………………………………………….......................................

……………………………………………………………………………………………………...……

………………………………………………………………………………………………...…………

\*właściwe zaznaczyć znakiem „x”

Poświadczam własnoręcznym podpisem prawidłowość informacji zawartych w sprawozdaniu.

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

 /czytelny podpis opiekuna (ów)/ /czytelny podpis Bezrobotnego/

**Bezrobotny w terminie 7 dni po odbytym stażu przedkłada do tut. Urzędu sprawozdanie z przebiegu stażu zawierające informację na temat wykonywanych zadań oraz uzyskanych umiejętnościach zawodowych w celu wydania zaświadczenia o odbyciu stażu.**