|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opis: Opis: logo | **POWIATOWY URZĄD PRACY W ŻUROMINIE****ul. Lidzbarska 27A, 09-300 Żuromin,****tel. (23)6573163, 6574106 fax 6573163 wew.34** **e-mail:** **wazu@praca.gov.pl** **lub pup@pupzuromin.pl** | Opis: Opis: caz_logo |

 **SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU**

**Pan/i …………………………………. PESEL: ……………………………..**

Zamieszkały/a:   **………………………………………………………..**

 Nr umowy **CAZ**. ……………………. z dnia ……………………………..

Okres odbywania stażu **od ……………………. do …………………………**

 **Rodzaj wykonywanych zajęć przez bezrobotnego w okresie stażu**

* …..……………………………………..……………………………………………….
* ………………………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………...
* …………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………

Kwalifikacje lub umiejętności zawodowe uzyskane w okresie stażu:

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………

 Podpis bezrobotnego

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

 /podpis i imienna pieczątka opiekuna stażu/

 …………………………………..

 /podpis i pieczątka Pracodawcy/

Data zwrotu karty do Powiatowego Urzędu Pracy ………..……………………….

*......................................... ................................... ,* dnia *....................*

*(pieczęć firmowa Pracodawcy) (miejscowość)*

 **OPINIA ORGANIZATORA DOTYCZĄCA**

 **OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ**

*Dane osoby bezrobotnej:*

Imię i nzwisko:.........................................................................................

PESEL: …………………………………………….…………………….

 Adres zamieszkania:.................................................................................

*Dane dotyczące stażu w miejscu pracy:*

 Nazwa stanowiska: .....................................................................................

 Okres odbywania stażu …..………………………..……………………

 Miejsce odbywania stażu : ..........................................................................

*Zadania realizowane przez osobę bezrobotną:* ....................................................................................................................................................................

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

*Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie stażu:* ....................................................................................................................................................................

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

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

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

*Opinia o osobie bezrobotnej:* ....................................................................................................................................................................

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

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

 *(podpis i pieczęć Pracodawcy)*