**SPRAWOZDANIE STAŻYSTY/ STAŻYSTKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Termin odbywania stażu |  |
| Imię i nazwisko Stażysty/ Stażystki |  |
| Nazwa stanowiska pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | **Zakres wykonywanych zadań / czynności zawodowych** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | **Uzyskane kwalifikacje / umiejętności zawodowe** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………………….. |  | …………………………………………………………….. |
| *podpis Stażysty/ Stażystki* |  | *podpis i pieczęć Pracodawcy* |