Załącznik nr 16.2

do Umowa o zorganizowanie stażu

**Sprawozdanie z przebiegu stażu**

w ramach Projektu „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY”

nr RPDS.08.05.00-02-0007/15

Imię i nazwisko Uczestnika: ……………………………………………………………….

**I. INFOMACJA PODSTAWOWA**

1. Nazwa Organizatora stażu:

………………………………………………….

 ………………………………………………….

1. Nr umowy z pracodawcą:

………………………………………………….

1. Opiekun stażysty:

……………………………………………………….

**II. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**

1. Okres odbywania stażu:

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

2. Staż wykonywany w zawodzie:

……………………………………………………………………………

 *(zawód wykonywany wg klasyfikacji zawodów i specjalności)*

3. Stanowisko pracy:

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

4. Miejsce wykonywania stażu:

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

 *(nazwa komórki organizacyjnej zakładu pracy, w przypadku braku wyodrębnionej komórki organizacyjnej podać nazwę zakładu pracy)*

5. Wyszczególnienie zadań realizowanych w trakcie odbywania stażu, w tym określonych
w programie stażu:

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

6. Określić uzyskane w trakcie stażu kwalifikacje lub umiejętności zawodowe (np.: umiejętność obsługi określonych programów komputerowych, kasy fiskalnej, umiejętność obsługi urządzeń biurowych, umiejętność sporządzania dokumentacji sklepowo – magazynowej, itp.)

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

……………………………………….

*(podpis stażysty)*

Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w powyższym sprawozdaniu.

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

*(podpis i imienna pieczątka opiekuna stażysty)*