Załącznik nr 9

……………………………………………………….

(pieczęć Stażodawcy)

…………………………..…, dn. .....................

(miejscowość, data)

**Sprawozdanie z przebiegu stażu zawodowego**

w ramach projektu pt.: **„Aktywne kształcenie zawodowe w Powiecie Lwóweckim”**

**numer FEDS.08.01-IZ.00-0017/23-00** współfinansowanego

ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Pan(i) ……………………………………………………………………………………………………………………... (imię i nazwisko Stażysty/ki)

ur. w dniu ……………………………………………………………………………………….…………………..(data urodzenia Stażysty/ki)

zamieszkały(a)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….………(adres zamieszkania Stażysty/ki)

PESEL …………………………………………………………., odbył(a) staż zawodowy w: .............................................................

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

………………………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres Stażodawcy)

w terminie od ………………….……………….………..…………….. do ………….…………………….………..…………………(termin stażu)

**W okresie odbywania stażu wykonywałem(am) następujące zadania/ czynności:**

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

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

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

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

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

**Uzyskałem(am) następujące kwalifikacje lub umiejętności zawodowe:**

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

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

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

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

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

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

*(czytelny podpis Stażysty/ki/) (czytelny podpis Opiekuna stażu)*