Załącznik nr 13.2

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**Sprawozdanie z przebiegu stażu**

w ramach Projektu „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY – III edycja”

nr RPDS.08.05.00-02-0001/20

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki ………………………………….................................................

## **I. INFOMACJA PODSTAWOWA**

1. Nazwa Organizatora stażu:

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

2. Nr umowy z pracodawcą:

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

3. Opiekun stażysty/stażystki:

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

*(imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe)*

## **II. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**

1. Okres odbywania stażu:

od ................................................................... do ........................................................................

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/stażystki)*

Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w powyższym sprawozdaniu.

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

*(podpis i imienna pieczątka opiekuna stażysty)*