



## POWIATOWY URZĄD PRACY

70-383 Szczecin | <https://szczecin.praca.gov.pl>  
ul. A. Mickiewicza 39 | e-mail: [pupszczecin@pupszczecin.pl](mailto:pupszczecin@pupszczecin.pl)  
tel. 91 42 54 950 | ePUAP: pupszczecin  
fax 91 422 55 33 | NIP: 851-11-64-617

wypełnia osoba bezrobotna

### SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU

**Imię i nazwisko bezrobotnego oraz data urodzenia**

---

**Stanowisko na stażu**

---

**Miejsce odbywania stażu**

---

**Opiekun stażysty**

---

**Okres stażu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_**

**Rodzaj wykonywanych zadań w okresie odbywania stażu:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Uzyskane kwalifikacje lub umiejętności zawodowe:**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(podpis bezrobotnego)

\_\_\_\_\_  
(podpis opiekuna stażysty)