

Sprawozdanie końcowe z realizacji stażu w ramach projektu

„Wachlarz kompetencji zawodowych”

Imię i nazwisko Stażysty/Stażystki	
Nazwa i adres instytucji, w której zrealizowano staż (lub pieczęć)	
Okres realizacji stażu	
OPIS NAJWAŻNIEJSZYCH ZADAŃ WYKONYWANYCH PODCZAS 1 – MIESIĘCZNEGO STAŻU	

OPIS KORZYŚCI ZAWODOWYCH I UMIEJĘTNOŚCI UZYSKANYCH DZIĘKI REALIZACJI STAŻU

OGÓLNE UWAGI DOTYCZĄCE REALIZOWANEGO STAŻU (PODSUMOWANIE)

Miejscowość, data

**Czytelny podpis
Stażysty/Stażystki**

Czytelny podpis Opiekuna stażu

**Sprawozdanie akceptuję
(podpis Kierownika projektu)**

Uwagi