# Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

………………………………….……

 /Imię i nazwisko stażysty/

…………………………………….

/Adres/

**Sprawozdanie z przebiegu stażu**

**odbywanego w …………………………………………….……**

**w okresie od……..……….……….….do……………………..**

**na stanowisku……..……….……….….**

**I. Informacje o wykonywanych zadaniach:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**II. Rodzaj nabytej wiedzy i umiejętności**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………

 (podpis osoby odbywającej staż)

 …………………………………….
(podpis i imienna pieczątka opiekuna)