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)