



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik 9 do Regulaminu

### **RAPORT OPIEKUNA STAŻU - STAŻE **ZAGRANICZNE****

Imię i nazwisko stażysty: .....

Imię i nazwisko opiekuna stażu: .....

Stanowisko opiekuna stażu: .....

Nazwa i adres przedsiębiorstwa: .....

Okres stażu: od..... do .....

**Zakres obowiązków, zlecone zadania wykonywane w czasie stażu:**

--

**Opinia opiekuna stażysty –ocena stażu:**

--

Potwierdzam/ nie potwierdzam\*, że stażysta nabył wiedzę, umiejętności społeczne i kompetencje określone w Indywidualizowanym Programie Stażu.

**Ogólna ocena pracy stażysty:    staż zaliczony/niezaliczony\***

.....  
*Data i podpis Opiekuna stażu*

.....  
*Pieczęć Zakładu Pracy*

*\*niepotrzebne skreślić*