



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik 10 do Regulaminu

RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI STAŻU

Imię i nazwisko stażysty:

Imię i nazwisko opiekuna stażu:

Stanowisko opiekuna stażu:

Nazwa i adres podmiotu:

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 i kompetencje społeczne określone w Zindywidualizowanym Programie Stażu.

Ogólna ocena pracy stażysty: staż zaliczony/niezaliczony*

.....
Data i podpis Opiekuna stażu

.....
Pieczęć Zakładu Pracy

**niepotrzebne skreślić*