Projekt: „Krok do samodzielności!”

Załącznik nr 2 do umowy o zorganizowanie stażu nr ……/……../KDS/Ł/STAŻ

(wypełnia Uczestnik Projektu)

SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE ZE STAŻU ZA MIESIĄC ……

1. **Imię i nazwisko stażysty:** ……
2. **Nazwa stanowiska pracy**: ……
3. **Zakres zadań:** .zgodnie z programem stażu do umowy nr ……/……../KDS/Ł/STAŻ

Lp.	Zakres zadań zawodowych wykonywanych na stanowisku
	……
	……
	……
	……
	……
	……
	……
	……
	……
	……
	……
	……
	……

…… ……

podpis i pieczęć Zamawiającego (InBIT Sp. z o.o.) *podpis Uczestnika Projektu*