



## SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI STAŻU

w ramach projektu pt. „Humanista-stażysta”  
nr projektu POWR.03.01.00-00-S015/17

### I. STAŻYSTA/-KA

|                    |  |
|--------------------|--|
| Imię i nazwisko    |  |
| Telefon kontaktowy |  |

### II. PRACODAWCA

|                  |  |
|------------------|--|
| Nazwa Pracodawcy |  |
| Adres            |  |

### III. OPIEKUN STAŻU ZE STRONY PRACODAWCY

|                    |  |
|--------------------|--|
| Imię i nazwisko:   |  |
| Stanowisko         |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail             |  |

### IV. INFORMACJE O STAŻU

|                        |  |
|------------------------|--|
| Cel stażu              |  |
| Okres realizacji stażu |  |
| Stanowisko             |  |

### V. ZAKRES ZADAŃ WYKONANYCH PRZEZ STAŻYSTĘ/-KĘ W TRAKCIE STAŻU

|    |  |
|----|--|
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |



|     |  |
|-----|--|
| 7.  |  |
| 8.  |  |
| 9.  |  |
| 10. |  |

*W razie potrzeby proszę rozszerzyć listę o kolejne pozycje.*

**V. WIEDZA, UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJE NABYTE PRZEZ STAŻYSTĘ/-KĘ PODCZAS STAŻU**

|     |  |
|-----|--|
| 1.  |  |
| 2.  |  |
| 3.  |  |
| 4.  |  |
| 5.  |  |
| 6.  |  |
| 7.  |  |
| 8.  |  |
| 9.  |  |
| 10. |  |

*W razie potrzeby proszę rozszerzyć listę o kolejne pozycje.*

.....

podpis Opiekuna stażu

.....

podpis Stażysty/-ki

