

SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU

Pana / i /

/ imię i nazwisko /

.....

/ nazwa pracodawcy /

na podstawie umowy Nr z dnia

[illegible]

.....
data otrzymania druku sprawozdania

.....
podpis bezrobotnego

Poświadczam prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu.

.....
podpis i imienna pieczęć pracodawcy
lub osoby upoważnionej do składania
w imieniu pracodawcy

.....
podpis i imienna pieczęć
opiekuna bezrobotnego oświadczeń

.....
data zwrotu karty do

.....
podpis i imienna pieczęć pracownika
Starosty Powiatu Puckiego
przyjmującego sprawozdanie