

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
oświadczeń w imieniu pracodawcy

.....
podpis i imienna pieczęć
opiekuna bezrobotnego

.....
data zwrotu karty do
Starosty Powiatu Puckiego

.....
podpis i imienna pieczęć pracownika
przyjmującego sprawozdanie