



**Sprawozdanie końcowe z realizacji stażu w ramach projektu
„Nowa jakość kształcenia zawodowego“**

Imię i nazwisko Stażysty/Stażystki
Nazwa i adres instytucji, w której zrealizowano staż (lub pieczęć)	
Okres realizacji stażu
OPIS NAJWAŻNIEJSZYCH ZADAŃ WYKONYWANYCH PODCZAS 3 – MIESIĘCZNEGO STAŻU	

OPIS KORZYŚCI ZAWODOWYCH I UMIEJĘTNOŚCI UZYSKANYCH DZIĘKI REALIZACJI STAŻU

OGÓLNE UWAGI DOTYCZĄCE REALIZOWANEGO STAŻU (PODSUMOWANIE)

Miejscowość, data	
Czytelny podpis Stażysty/Stażystki	
Czytelny podpis Opiekuna stażu	
Sprawozdanie akceptuję (podpis Dyrektora projektu)	
Uwagi	