



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



KARTA STAŻU

Pana/i _____

Okres stażu		Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych
Od	Do	

(data otrzymania karty)

(podpis bezrobotnego)

(podpis i imienna pieczętka osoby
sprawującej nadzór nad odbywaniem)

Data zwrotu karty do PUP _____

(podpis i imienna pieczętka pracownika
PUP przyjmującego kartę)

(podpis i imienna pieczętka organizatora)