



## SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE Z REALIZACJI STAŻU

w ramach projektu

„LEPSZE JUTRO“

za ..... 2018r

Imię i nazwisko Stażysty/Stażystki: .....

**Zadania zrealizowane przez Stażystę/Stażystkę**

--

Data, miejscowość: .....

Czytelny podpis Stażysty/Stażystki: .....

Czytelny podpis Opiekuna Stażysty/Stażystki: .....

Sprawozdanie akceptuję: ..... (podpis Dyrektora projektu)

Uwagi (np. jeżeli sprawozdanie nie zostało zaakceptowane): .....