*...........................................................*

 *(pieczęć organizatora stażu)*

***POTWIERDZENIE***

 ***ODBYCIA STAŻU U ORGANIZATORA***

*Nazwisko i imię stażysty ...............................................................................................................*

*Nr Pesel............................................................Nr Umowy........................................................*

*Odbywał w miesiącu......................................roku................. staż w ilości......................dni*

**Realizacja stażu przebiega zgodnie z programem stażu**

*................................................. .................................................................*

 *(czytelny podpis stażysty) ( pieczęć i podpis organizatora stażu)*

***Stwierdzam zgodność z zawartą umową.***

*Dostarczono do PUP dnia.......................................r. .......................................................................*

 *(pieczątka i podpis pracownika PUP)*