pieczęć firmowa Organizatora

.....
(miejscowość, data)

OPINIA

dla osoby odbywającej staż

Imię i nazwisko: .....

Nazwa zawodu lub specjalności: .....

Stanowisko: .....

Okres odbywania stażu: .....

Miejsce odbywania stażu: .....

Zadania realizowane przez osobę bezrobotną odbywającą staż:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Umiejętności praktyczne uzyskane w trakcie stażu:

.....

.....

.....

.....

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)