



OPINIA

dla osoby odbywającej staż

Imię i nazwisko:

PESEL:

Dane organizatora stażu:
(nazwa lub imię i nazwisko)

Siedziba:

Miejsce prowadzenia działalności:

Adres do doręczeń:

NIP:

Forma prawna prowadzonej działalności:

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności:

Nazwa stanowiska pracy:

Nazwa komórki organizacyjnej:

Okres odbywania stażu:

Miejsce odbywania stażu:

Zakres oraz opis zadań zawodowych:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych:

.....
.....

Inne ważne informacje dotyczące przebiegu stażu:

.....
.....