

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)