

.....,dn.....

Miejscowość, data

OPINIA ORGANIZATORA

O ODBYTYM PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ STAŻU

Pan/ Pani

Odbył/a staż na stanowisku

w okresie od do

Opis przebiegu stażu:

Zadania wykonywane w trakcie stażu wraz z uzyskanymi kwalifikacjami:

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

Opinia o osobie bezrobotnej:

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

.....
(czytelny podpis opiekuna osoby bezrobotnej i pieczęćka pracodawcy)