

.....  
*pieczęć organizatora stażu*

.....  
*miejsowość, data*

## OPINIA PRACODAWCY

Pan/i.....

*(imię i nazwisko osoby odbywającej staż)*

urodzony/a .....

odbywał/a w okresie od dnia .....do dnia .....

staż w.....

.....  
*(nazwa i adres organizatora stażu)*

na stanowisku .....

Zadania realizowane przez osobę bezrobotną w okresie odbywania stażu:

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

Wiedza i umiejętności nabyte w okresie odbywania stażu:

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

Opinia organizatora stażu:

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

.....  
*podpis i pieczętka organizatora stażu*

.....  
*podpis opiekuna stażu*