

.....
(nazwa Organizatora stażu)

.....
(siedziba i miejsce prowadzenia działalności)

.....
(adres do doręczeń)

NIP..... REGON

.....
(forma prawna prowadzonej działalności)

OPINIA ORGANIZATORA STAŻU

Pan / Pani
(imię i nazwisko, PESEL)

zamieszkały/a

adres do doręczeń (w przypadku innego niż zamieszkania)

odbyła staż u Organizatora stażu w okresie :

na stanowisku

zgodnie z umową nr UMSTAZ/...../..... z dnia

Zadania realizowane przez bezrobotnego:

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

Umiejętności zawodowe nabyte w ramach odbywanego stażu:

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(piątka i podpis Organizatora stażu)

UWAGA - w opinii należy uwzględnić informację o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie realizacji stażu.