

1. Imię i nazwisko lub nazwa organizatora stażu

.....
(zgodnie np. z CEIDG lub KRS)

a) adres siedziby.....

(zgodnie np. z CEIDG lub KRS)

b) miejsce prowadzenia działalności

.....
c) adres do doręczeń.....

d) adres do doręczeń elektronicznych AE:PL -.....

e) NIP / REGON

f) forma prawna prowadzonej działalności.....

OPINIA

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE DOKUMENTU

Na podstawie art. 123 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia wydają opinię:

Panu(-i), PESEL,
(imiona, nazwisko)

albo w przypadku braku numeru PESEL: data i miejsce urodzenia.....,

płeć....., rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.....

Adres zamieszkania,

Adres do doręczeń

Okres odbywania stażu,
(data od – do)

Stanowisko na stażu

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności.....

Komórka organizacyjna (o ile występuje u organizatora).....

Zakres oraz opis zadań zawodowych realizowanych w trakcie stażu.....

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

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych pozyskanych w trakcie stażu.....

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

PODSUMOWANIE (proszę wyrazić opinię na temat stażysty):

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

Organizator stażu po zakończeniu stażu, nie później niż w terminie 7 dni, wydaje stażystę opinię zawierającą informacje o realizowanych przez niego zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach oraz przekazuje jej kopię Prezydentowi Miasta Bydgoszczy (Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy, ul. Toruńska 147, pok. 304, III piętro). Prezydent Miasta Bydgoszczy niezwłocznie, jednak nie później w terminie 14 dni od dnia otrzymania kopii opinii, wydaje stażystę zaświadczenie o odbyciu stażu.

.....
(pieczęćka organizatora¹)

.....
(pieczęćka imienna wraz z podpisem lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora)

¹ W przypadku gdy nie posiada pieczęćki firmowej należy wpisać „Nie posiadam pieczęćki firmowej”
podpis/parafka