# ……………………………………………………………….

 *(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.***