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

 (pieczęć Organizatora) (miejscowość, data)

# OPINIA ORGANIZATORA STAŻUZ PRZEBIEGU STAŻU

Imię i Nazwisko stażysty ............................................................................................................

Okres odbywania stażu : od............................................. do .....................................................

Stanowisko na stażu ..................................................................................................................

Zadania realizowane przez bezrobotnego i umiejętności praktyczne pozyskane
w trakcie stażu.……………………...……………………..................................................
....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Program stażu został / nie został\* zrealizowany.**

Opinia dotycząca przebiegu stażu..................................................................................
………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

 (podpis osoby odbywającej staż) (podpis Opiekuna)

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

 (podpis i pieczęć Organizatora)

\*niewłaściwe skreślić