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

(pieczęć Organizatora) (miejscowość, data)

# OPINIA ORGANIZATORA STAŻU Z 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