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

 (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