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

(pieczęć Organizatora) (miejscowość, data)

# OPINIA ORGANIZATORA STAŻU

# Z PRZEBIEGU STAŻU

**w ramach programu z rezerwy środków Funduszu Pracy**

**„Aktywizacja zawodowa długotrwale bezrobotnych kobiet”**

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