

.....
(pieczęć Pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

OPINIA PRACODAWCY Z PRZEBIEGU STAŻU

Nazwisko i imię stażysty

Urodzona (y)

Okres odbywania stażu : od do

Stanowisko na stażu

Zadania realizowane przez bezrobotnego oraz zdobyte kwalifikacje lub umiejętności
w okresie stażu

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

Opinia o przebiegu stażu

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

.....
(podpis stażysty)

.....
(podpis opiekuna stażysty)

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)