

OPINIA
o odbytym stażu

w okresie od dnia do dnia

przez
(imię i nazwisko bezrobotnego)

Adres zamieszkania.....

Adres do doręczeń.....

PESEL

w ramach zawartej umowy nr z dnia

.....
(Nazwa Organizatora)

na stanowisku

nazwa komórki organizacyjnej.....

kod zawodu.....

I. zadania realizowane przez bezrobotnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II. umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie stażu przez bezrobotnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Organizator stażu