

**OPINIA  
o odbytym stażu**

**w okresie od dnia ..... do dnia .....**

w ramach zawartej umowy nr ..... z dnia .....  
przez .....  
(imię i nazwisko bezrobotnego)

PESEL .....

**dane dotyczące Organizatora stażu:**

nazwa lub imię i nazwisko.....

siedziba.....

miejsce prowadzenia działalności.....

adres do doręczeń.....

forma prawna prowadzonej działalności .....

NIP.....lub REGON .....

(w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON - nr PESEL, natomiast w przypadku braku numeru PESEL - datę i miejsce urodzenia, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

nazwa stanowiska pracy .....

nazwa komórki organizacyjnej, w której odbywał się staż, o ile występuje u organizatora stażu

.....

nazwa zawodu lub specjalności .....

symbol cyfrowy zawodu lub specjalności (6 – cyfrowy kod zawodu).....

(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, których dotyczy staż)

**I. zakres oraz opis zadań zawodowych, które były wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:**

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

**II. zakres wiedzy i umiejętności zawodowych nabytych podczas stażu przez bezrobotnego:**

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

.....  
(czytelny podpis lub podpis i pieczęć osoby  
uprawnionej do reprezentacji i składania  
oświadczeń Organizatora stażu)