

……………………………. ...……………………… ..………….

……………………………. (miejscowość) (data)

…………………………….

……………………………..

 (nazwa i adres pracodawcy)

**OPINIA PO ZAKOŃCZENIU STAŻU**

Bezrobotny(a) ………………………………………………………………………………...

urodzony(a) …………………………………………………………………………………..

odbywał(a) staż od dnia …………………………. do dnia ………………………………….

w ………………………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres pracodawcy)

w zawodzie: …………………………………………………………………………………………..

Zadania realizowane przez osobę odbywająca staż:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Kwalifikacje lub umiejętności zawodowe, pozyskane w trakcie realizacji stażu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………….

 (podpis i pieczatka pracodawcy)