

Fundusze Europejskie
dla WielkopolskiDofinansowane przez
Unię EuropejskąSAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO.....
pieczęć firmowa pracodawcy

....., dnia

OPINIA ORGANIZATORA STAŻU*Pan/i..... urodzony/a
(imię i nazwisko osoby odbywającej staż)odbywał/a staż w.....
(miejsce odbywania stażu)

w okresie od dnia do dnia.....

na stanowisku

W ramach stażu wykonywał/a następujące zadania:

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

W trakcie stażu pozyskał/a następujące umiejętności praktyczne i zawodowe:

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

Opinia:

Pan/i

.....
.....
.....
.....
.....
.....
..........
(pieczęćka imienna wraz z podpisem lub czytelny podpis
Organizatora zgodnie z zawartą umową)

* opinię wg niniejszego wzorca organizator stażu sporządza i przekazuje osobie, która odbyła staż niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni, po zakończeniu realizacji programu stażu (art. 53 ust. 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)