



Fundusze Europejskie dla Wielkopolski

Dofinansowane przez Unię Europejską



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

....., dnia
pieczęć firmowa pracodawcy

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 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.*