

.....
(pieczęć pracodawcy)

Data.....

OPINIA PRACODAWCY Z PRZEBIEGU STAŻU

Pan/Pani

odbył/a staż w

w okresie od dnia do dnia

w zawodzie/na stanowisku

1. Zakres zadań realizowanych w trakcie stażu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Umiejętności praktyczne nabyte w czasie odbywania stażu

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis opiekuna bezrobotnego ze strony pracodawcy)

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)