

.....
Organizator stażu

.....
miejsowość i data

OPINIA

Pan/Pani.....zam.....
imię i nazwisko bezrobotnego

odbywał/a staż w okresie od do.....

i wykonywał/a następujące zadania:

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

W okresie stażu uzyskał/a następujące kwalifikacje lub umiejętności:

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

.....
pieczęć i podpis Organizatora stażu