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

 ( pieczątka pracodawcy) ( miejscowość i data)

**OPINIA PRACODAWCY Z ODBYTEGO STAŻU**

**Nazwisko i imię stażysty**……………………………………………………………………….

**Urodzony**…………………………

**Okres odbywania stażu: od** ………………………………. **do** ………………………………

**Zadania realizowane przez bezrobotnego oraz zdobyte kwalifikacje lub umiejętności w okresie stażu**.…………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………...........

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**Opinia o przebiegu stażu:**……………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………...........

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

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

 ( podpis stażysty) ( podpis opiekuna stażysty)

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

 ( podpis i pieczątka pracodawcy)