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

 (pieczęć Organizatora) (miejscowość, data)

# OPINIA ORGANIZATORA STAŻU

# Z PRZEBIEGU STAŻU

Nazwisko i imię stażysty ............................................................................................................

Urodzona (y) ............................................

Okres odbywania stażu : od ............................................. do ...................................................

Stanowisko na stażu ...................................................................................................................

Zadania realizowane przez Bezrobotnego ...............................................................................

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

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

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

Zdobyte kwalifikacje lub umiejętności ....................................................................................

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

Opinia dot. przebiegu stażu ……............................................................................................... ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

 (podpis Bezrobotnego) (podpis Opiekuna)

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

 (podpis i pieczęć Organizatora)

FORMULARZ DOSTĘPNY NA STRONIE: lubin.praca.gov.pl