



OPINIA ORGANIZATORA STAŻU

Dane organizatora stażu

Nazwa Firmy/ imię i nazwisko

Siedziba i miejsce prowadzenia działalności
oraz adres do doręczeń

Forma prawna prowadzonej działalności

REGON/ NIP

PESEL dotyczy os. fizycznej nie posiadającej nr NIP ani
REGON, w przypadku braku nr PESEL podać datę i miejsce
urodzenia, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego
tożsamość

Dane bezrobotnego odbywającego staż

Imię i nazwisko

PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – datę
i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, serię i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania

Adres do doręczeń

Data rozpoczęcia i zakończenia stażu

Nazwa stanowiska pracy

Nazwę i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności,
zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby
ryнку pracy, których dotyczy staż

Nazwa komórki organizacyjnej (o ile występuje u
organizatora stażu)

Zakres oraz opis zadań zawodowych, które były
wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych
nabytych przez bezrobotnego w trakcie stażu

.....
(data podpis Bezrobotnego)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)