

.....  
pieczęć pracodawcy

.....  
miejsowość dnia

# OPINIA

**Imię i nazwisko osoby odbywającej staż:**.....

**Stanowisko:**.....

**Okres odbywania stażu:**.....

**Numer umowy:** .....

**Zadania realizowane przez bezrobotnego w trakcie stażu:**

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

**Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie stażu:**

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

.....  
pieczęć i podpis pracodawcy