

OPINIA
dla osoby odbywającej staż

Pan/ Pani.....

PESEL:

Adres zamieszkania:

Odbywał/a staż w

Miejsce prowadzenia działalności:.....

NIP:

Forma prawna prowadzonej działalności:

W okresie od do

Na stanowisku:

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy:

Nazwa komórki organizacyjnej:

Zakres oraz opis zadań zawodowych, realizowanych w trakcie stażu przez bezrobotnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych nabytych przez bezrobotnego:

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

.....
/podpis i pieczęć Organizatora/