

.....
Pieczęć Organizatora

.....
Miejscowość, data

**OPINIA ORGANIZATORA
Z PRZEBIEGU STAŻU**

| | |
|---|--|
| Dane Organizatora: | |
| Nazwa: | |
| Siedziba i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej: | |
| Adres do doręczeń: | |
| NIP lub REGON | |
| Forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej: | |
| Nazwa komórki organizacyjnej, w której bezrobotny odbywał staż <i>(o ile wystąpił u Organizatora)</i> | |
| Dane bezrobotnego odbywającego staż: | |
| Imię i nazwisko: | |
| PESEL: | |
| Adres zamieszkania | |
| Adres do doręczeń | |
| Stanowisko: | |

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, których dotyczy staż):

Zakres oraz opis zadań zawodowych wykonywanych podczas odbywania stażu przez bezrobotnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych nabytych przez bezrobotnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)