



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt "Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Siemianowicach Śląskich (II)"

Działanie FESL.05.01 Aktywizacja zawodowa poprzez PUP "Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach EFS+"

.....
Pieczętka 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):	
<p>Zakres oraz opis zadań zawodowych wykonywanych podczas odbywania stażu przez bezrobotnego:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych nabytych przez bezrobotnego:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

.....
 (podpis i pieczęć Organizatora)