



## O P I N I A po zakończeniu stażu

Pan/Pani ..... PESEL .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkał/a w: .....

adres do doręczeń: .....

w okresie od dnia ..... do dnia ..... odbywał /-a staż

na stanowisku: .....

nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności

na potrzeby rynku pracy, których dotyczył staż: .....

.....

### **Dane dotyczące organizatora stażu:**

1. Nazwa lub imię i nazwisko: .....

2. Siedziba: .....

3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej: .....

4. Adres do doręczeń: .....

5. NIP: ..... REGON: .....

6. Forma prawna prowadzonej działalności: .....

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

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

### **Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych nabytych przez bezrobotnego:**

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis Organizatora stażu