

Opinia

dotycząca Pana(Pani).....

Zadania realizowane przez bezrobotnego w trakcie odbywania stażu:

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

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

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

.....
Podpis i pieczęć osoby(osób)
reprezentującej(ych) Organizatora

* Wypełnia Organizator (opiekun) po zakończeniu stażu.