/pieczęć firmowa pracodawcy/

Opinia po zakończeniu stażu

Pan/i
…….....
/imię i nazwisko osoby odbywającej staż/

Urodzony/a ……w ……
/data urodzenia/ /miejsce urodzenia/

Zamieszkały/a ……
/adres zamieszkania/

Odbył/a staż w okresie od dnia ……do dnia ……

W …….
/nazwa i adres pracodawcy/

W zawodzie / na stanowisku ……..

Zadania realizowane przez osobę bezrobotną odbywającą staż:

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie stażu:

……..
……..

/pieczęć i podpis pracodawcy/