

OPINIA O ODBYTYM STAŻU

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

odbywał/a staż w:

nazwa firmy:

nazwa komórki organizacyjnej:

w zawodzie

na stanowisku

w okresie od dnia.....do dnia.....

Informacje o zadaniach realizowanych przez osobę odbywającą staż

.....

.....

.....

.....

Informacje o nabytej wiedzy i umiejętnościach

.....

.....

.....

.....

.....
Pieczętka i czytelny podpis Organizatora stażu



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO