…… ……
(pieczęć pracodawcy) (miejscowość, data)

# OPINIA

Imię i nazwisko stażysty……..

Okres odbywania stażu: od …….do……

Stanowisko……

Zadania realizowane przez bezrobotnego na stażu oraz zdobyte kwalifikacje lub umiejętności

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……..…….
(podpis i imienna pieczątka osoby sprawującej
nadzór nad odbywaniem stażu)