

.....
(pieczęćka organizatora)

.....
(miejsowość, data)

**OPINIA ORGANIZATORA O ZADANIACH REALIZOWANYCH
PRZEZ BEZROBOTNEGO I UMIEJĘTNOSCIACH
PRAKTYCZNYCH POZYSKANYCH
W TRAKCIE STAŻU**

imię i nazwisko osoby odbywającej staż	
okres trwania stażu	
nazwa stanowiska	
<u>informacja o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie realizacji programu</u>	

.....
(podpis i imienna pieczęćka organizatora)