

.....  
(pieczęćka pracodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

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

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

.....  
(podpis i imienna pieczęćka pracodawcy)