………………………………….

pieczęć firmowa organizatora/

**OPINIA PO ZAKOŃCZENIU STAŻU**

Pan/i:………………………………………………………………………………………….

/ imię i nazwisko osoby odbywającej staż /

urodzony/a: ……………………………… w …...……………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| /data urodzenia/ | /miejsce urodzenia/ |

zamieszkały/a: ………………………………………………………………………………...

/adres zamieszkania/

odbywał/a w okresie od dnia ……………………..… do dnia……...………………………

staż w: ………………………………………………………………………………………….

/nazwa i adres organizatora/

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

w zawodzie (na stanowisku) …………………………………………………………………

Zadania realizowane przez osobę odbywającą staż: ………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………

Pozyskane umiejętności praktyczne w trakcie odbywania stażu: …………………………………………………………………………………………………..…………...…………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………...…………………...…………………………………………………………………………………...……………...…………...…………………………………………………………………………………...…

Opinia: ……………………………………………………………………………..…………………… ….…………………………………………………...……………………………..………………………………………………………………………………………………...……………...……………………………………………………………………………………...…………...…………………………………………………………………………………………………..

………………………………..

/data podpis i pieczęć organizatora/