

.....
/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/