

.....  
pieczęć organizatora stażu

.....  
miejsowość, data

## OPINIA

Pan/i

.....  
(imię i nazwisko osoby odbywającej staż)

PESEL \*

.....  
.....  
.....  
odbył(-a) staż u Organizatora:

.....  
(nazwa lub imię i nazwisko organizatora)

NIP\*\* ..... REGON\*\* .....

siedziba Organizatora:

.....  
miejsce prowadzenia działalności:

.....  
adres do doręczeń Organizatora:

.....  
forma prawna prowadzonej przez Organizatora działalności:

.....  
Staż był realizowany w okresie od dnia ..... do dnia .....,

na stanowisku: .....,

nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów

i specjalności na potrzeby rynku pracy .....

nazwa komórki organizacyjnej, w której realizowany był staż .....

.....  
Zakres oraz opis zadań zawodowych wykonywanych podczas stażu przez bezrobotnego:

.....  
.....  
.....  
.....

\* w przypadku braku numeru PESEL należy wpisać datę i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, adres zamieszkania oraz adres do doręczeń.

\*\* w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON należy wpisać numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych nabytych przez bezrobotnego:

.....  
.....  
.....  
.....

Opinia:

.....  
.....  
.....  
.....

Opinię przekazano osobie odbywającej staż osobiście/w inny sposób\* .....,  
/sposób przekazania/  
w dniu: .....  
/data przekazania/

.....  
*podpis organizatora stażu*

Potwierdzam odbiór: .....  
/data i podpis osoby odbywającej staż/

\* niewłaściwe skreślić.