

………………………………. Miejscowość……….…….……, dnia……………….….

(pieczęć firmowa zakładu)

**OPINIA ORGANIZATORA STAŻU**

Pan(i)…………………………………………………………………………………….…………………….

odbył(a) staż w ………………………………………………………………….….…………………………

(miejsce odbywania stażu)

…………………………………………….od dnia……………….202….r. do dnia …………..…..202…..r.

Nr umowy z organizatorem stażu……………………….……….z dnia……………..……………………….

1. Zadania realizowane przez bezrobotnego i umiejętności praktyczne pozyskane podczas odbywania stażu:

-…………………….………………………………………………………………..………………………

- ……………………………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………………………......

- ……………………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………………………………………..

2. Umiejętności praktyczne pozyskane przez bezrobotnego w trakcie odbywania stażu:

- ……………………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………………………………………..

- ………………………………………………………………………….………………………………….

- …………………………………………………………………….……………………………………….

- ……………………………………………………………………….…………………………………….

……………………………………….

(podpis i imienna pieczątka organizatora stażu)

**Organizator stażu ma obowiązek zgodnie z § 7 umowy o odbywanie stażu niezwłocznego, nie później jednak niż w terminie 7 dni po zakończeniu realizacji programu stażu, wydania bezrobotnemu opinii**