



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



.....
Pieczęć firmowa Organizatora stażu

OPINIA PO ZAKOŃCZENIU STAŻU

Pan/i
(imię i nazwisko osoby odbywającej staż)

Urodzony/a.....

Odbywał/a staż w okresie od dnia.....do dnia.....

u Organizatora.....
(nazwa i adres Organizatora)

.....
i zdobył/a doświadczenie zawodowe na stanowisku:.....

Zadania realizowane przez osobę odbywającą staż:

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

Pozyskane umiejętności praktyczne w okresie odbywania stażu:

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

Opinia:

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

.....
(podpis Organizatora stażu)