

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

 (pieczęć firmowa zakładu)

**OPINIA ORGANIZATORA STAŻU**

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

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

 (miejsce odbywania stażu, adres)

Nazwa komórki organizacyjnej……………………………………………………………………………….

NIP……………………………………………..REGON…………………………………………………….

Forma prowadzenia działalności………………………………………………………………………………

Na stanowisku…………………………………………………………………………………………………

W okresie od dnia……………………….202….r. do dnia ……………………..202…..r.

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

1. Informacje o zadaniach realizowanych przez osobę odbywającą staż:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2. Informacje o nabytej wiedzy i umiejętnościach przez bezrobotnego w trakcie odbywania stażu:

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

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

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

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

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

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

……………………………………….

 (podpis i imienna pieczątka organizatora stażu)

**Organizator stażu ma obowiązek zgodnie z § 5 ust. 10 umowy o odbywanie stażu niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni po zakończeniu realizacji programu stażu, wydania bezrobotnemu opinii**