



pieczęć Organizatora:

Opinia

I. Dane Organizatora stażu

Nazwa Organizatora stażu lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej:

.....
.....

Adres siedziby Organizatora stażu:

.....

Miejsce prowadzenia działalności:

.....

Adres do doręczeń:

.....

NIP:

REGON:

Numer PESEL – dotyczy osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON

(w przypadku braku numeru PESEL – data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i numer

dokumentu potwierdzającego tożsamość):

.....

Forma prawna prowadzonej działalności:

II. Dane Bezrobotnego odbywającego staż

Imię i nazwisko:

Numer PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – data i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj,

seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość):

.....

Adres zamieszkania:

Adres do doręczeń:

III. Dane dotyczące programu stażu

Okres odbywania stażu: od dnia do dnia

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy:

Nazwa stanowiska pracy:

Nazwa komórki organizacyjnej, w której odbywał się staż, o ile występuje u Organizatora stażu:

Zakres oraz opis zadań zawodowych, zrealizowanych podczas stażu przez Bezrobotnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych pozyskanych przez Bezrobotnego w trakcie stażu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

miejsowość, dnia

podpis i pieczęć Organizatora: