



Fundusze Europejskie dla Łódzkiego

Dofinansowane przez Unię Europejską



Opinia

dotycząca Pana/Pani

PESEL:

odbywającego(cej) staż w

nazwa firmy lub imię i nazwisko:

siedziba:

adres do doręczeń:

NIP: REGON:

forma prawna działalności:

na stanowisku:

w zawodzie:, kod zawodu:

nazwa komórki organizacyjnej, w której był odbywany staż:

Zakres oraz opis zadań zawodowych wykonywanych podczas stażu:

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

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych nabytych podczas odbywania stażu:

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

.....
Sporządził (podpis opiekuna stażysty)

.....
Podpis i pieczęć Organizatora



POWIATOWY URZĄD PRACY W PABIANICACH

ul. Waryńskiego 11, 95 – 200 Pabianice, tel. 42 22-54-200, fax. 42 215-23-00
www.pabianice.praca.gov.pl e-mail: lopa@praca.gov.pl