

.....  
pieczęć Organizatora stażu

.....  
miejsowość i data

## OPINIA ORGANIZATORA STAŻU

### I. Dane Organizatora stażu

Nazwa lub imię i nazwisko:.....

Siedziba: .....

Miejsce prowadzenia działalności: .....

Adres do doręczeń: .....

NIP lub REGON (w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON – numer PESEL, natomiast w przypadku braku numeru PESEL – data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość): .....

Forma prawna prowadzonej działalności: .....

### II. Dane Stażysty

Imię i nazwisko: .....

PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – data i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość): .....

Adres zamieszkania: .....

Adres do doręczeń: .....

### III. Informacje dotyczące odbytego stażu:

Okres realizacji stażu od ..... do .....

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności:

- nazwa zawodu lub specjalności: .....
- symbol cyfrowy: .....
- nazwa stanowiska pracy: .....

Nazwa komórki organizacyjnej (o ile występuje): .....

Zakres oraz opis zadań zawodowych, które były wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:

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

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych nabytych przez bezrobotnego:

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

.....  
podpis Opiekuna stażysty<sup>1)</sup>

.....  
podpis Organizatora stażu

---

<sup>1)</sup> dotyczy przypadku gdy Opiekunem stażysty jest inna osoba niż Organizator stażu