



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



....., dnia .....  
pieczęć firmowa Organizatora

## **OPINIA PO ZAKOŃCZENIU STAŻU**

Pan/i.....  
(imię i nazwisko osoby odbywającej staż )

urodzony/a.....

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

W .....  
(nazwa i adres Organizatora)

na stanowisku.....

**Opinia o zadaniach realizowanych przez stażystę i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(podpis i pieczętka Organizatora)