



POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY

....., 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 pieczęć Organizatora)