……. …….
(pieczęć organizatora stażu) (miejscowość, data)

OPINIA

Imię i nazwisko stażysty……..

Okres odbywania stażu: od …….do……

Stanowisko……..

Zadania realizowane przez bezrobotnego na stażu oraz zdobyte kwalifikacje lub umiejętności

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……...…….
(podpis i pieczątka osoby sprawującej
nadzór nad odbywaniem stażu)