

.....
(pieczęć firmowa / nazwa i NIP Organizatora)

....., dnia

(miejscowość)

Dot.: umowy nr UmSTAZ//

OPINIA ORGANIZATORA O OSOBIE ODBYWAJĄCEJ STAŻ

Dane osobowe Stażysty:

Imię i nazwisko: Pesel:

Adres zamieszkania:

Dane dotyczące stażu:

Nazwa stanowiska:

Okres i miejsce odbywania stażu:

.....
(adres)

Dane Opiekuna osoby objętej stażem:

Imię i nazwisko:

zajmowane stanowisko:

Zadania realizowane przez Stażystę:

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

Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie stażu:

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

Opinia o Stażyście:

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

.....
(podpis Opiekuna osoby odbywającej staż)

.....
(podpis Organizatora)