



Realizator
projektu



Institucja
Pośrednicząca

.....
pieczęćka organizatora stażu

.....
miejsowość, data

OPINIA

sporządzona na podstawie art. 53 ust. 5 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach
rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2024 r., poz. 475)

Imię i nazwisko bezrobotnego odbywającego staż

Okres odbywania stażu: od do

w zawodzie (na stanowisku)

Zadania realizowane podczas stażu:

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

Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie stażu:

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

.....
podpis i imienna pieczęćka

organizatora stażu/upoważnionej osoby



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie