



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 3

Mysłowice, dn.....

.....
(pieczęć Organizatora)

OPINIA
O OSOBIE ODBYWAJĄCEJ STAŻ

Pan/i

Zamieszkały/a.....

Odbył/a staż w.....

W okresie od.....do.....na stanowisku.....

Zadania realizowane przez bezrobotnego:

-
-
-
-
-

Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie stażu przez bezrobotnego:

.....

.....

Opinia pracodawcy o osobie odbywającej staż:

.....

.....

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)